Aprobado, SCAO

Original - Corte
1ª copia - Demandante / Abogado
2ª copia - Demandado / Abogado
3ª copia - Extra

ESTADO DE MICHIGAN DISTRITO JUDICIAL CIRCUITO JUDICIAL	NOTIFICACIÓN PARA COMPARECER	NÚMERO DE CASO

Dirección de la corte **Número de teléfono de la corte**

Demandante ☐ Notificación Personal

V

Demandado ☐ Notificación Personal

Abogado del Demandante / Pueblo ☐ Notificación Personal

Abogado del Demandado ☐ Notificación Personal

IMPORTANTE: LEA ESTO CON CUIDADO

1. Traiga esta notificación con usted.
2. Ningún caso será postergado excepto con la autorización del juez y con la muestra de una buena causa.
3. SE EL DEMANDADO NO COMPARECE EN LA CORTE en un caso civil puede resultar en una sentencia de rebeldía. SI EL DEMANDANTE NO COMPARECE EN LA CORTE el caso puede ser desechado.
4. SI EL DEMANDANTE NO COMPARECE EN LA CORTE en un caso criminal puede hacerle sujeto a la pena de desobediencia a la corte, y una orden de detención puede ser emitida por su arresto.
5. Si usted quiere emplear a un abogado, ella /él deberá ser notificado de la fecha inmediatamente.
6. Si usted necesita utilizar servicios especiales en la corte, porque tiene de alguna incapacidad, por favor comuníquese con la corte inmediatamente para poder hacer los arreglos necesarios.

USTED TIENE QUE COMPARECER EN:

☐ La dirección de la corte mencionada anteriormente, sala de la corte número _____

☐ _____

_____

Juez: _____

PARA LOS SIGUIENTES PROPÓSITOS:

	LUGAR O SALA DE LA CORTE	FECHA	HORA
☐ Conferencia antes del juicio			
☐ Examen Preliminar			
☐ Selección del Jurado			
☐ Juicio por Jurado			
☐ Juicio sin Jurado			
☐ Sentencia			
☐ Mociones			
☐ Procesamiento			
☐ Audiencia Informal			
☐ Audiencia Formal			
☐			

☐ El asunto antes referido fue postergado desde _____.
Fecha

Ofensa: _____

Oficial: _____

_____
Actuario/Administrador

CERTIFICADO DE ENVÍO

Certifico por la presente que en este día y fecha copias de esta notificación fueron entregadas a las partes /los abogados por medio de correo común a las direcciones arriba indicadas.

_____ _____
Fecha Actuario/Administrador