

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA  
**Tribunal de Primera Instancia**  
Sala Superior de \_\_\_\_\_

<i>Parte demandante</i>
v.
<i>Parte demandada</i>

Caso Núm. \_\_\_\_\_

Sobre: Relaciones filiales

**CONTESTACIÓN A DEMANDA SOBRE RELACIONES FILIALES**

Al Honorable Tribunal:

Comparece \_\_\_\_\_,  
por derecho propio y respetuosamente expone su contestación a la demanda presentada y solicita:

Número de alegación en la demanda	Se acepta	Se niega	Si niega la alegación, indique cuál es su posición en cuanto a lo alegado y qué es lo que usted solicita al respecto:
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Caso Núm. \_\_\_\_\_

Número de alegación en la demanda	Se acepta	Se niega	Si niega la alegación, indique cuál es su posición en cuanto a lo alegado y qué es lo que usted solicita al respecto:
6(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6(b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6(c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Por todo lo cual, se le solicita a este Honorable Tribunal que previo a los trámites de ley correspondientes, declare con lugar la contestación a la demanda y dicte sentencia de conformidad.

Al firmar este documento, certifico, que la información detallada en este y sus anejos (de incluirlos), es cierta por constarme de propio y personal conocimiento, y doy fe de que lo expresado es correcto y veraz.

Respetuosamente presentado.

El \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .  
(día) (mes) (año)

Certifico el envío en esta misma fecha, de copia de esta contestación de la demanda a la parte demandante o su representante legal.

\_\_\_\_\_  
*Firma de la parte demandada*

Dirección postal de la parte demandante o de su representante legal:

Dirección postal de la parte demandada:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección física (si es distinta a la postal):

Dirección física (si es distinta a la postal):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono:  
( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Teléfono:  
( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo electrónico:  
\_\_\_\_\_

Correo electrónico:  
\_\_\_\_\_

Fui orientado(a) por el personal de *Pro Se*.