

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Primera Instancia
Sala Superior de _____

Caso Núm. _____

- Sobre: alimentos
 custodia
 relaciones filiales
 patria potestad

ESTIPULACIÓN

Al Honorable Tribunal:

Comparecen las partes del caso por derecho propio y respetuosamente presentan las siguientes estipulaciones para la consideración del Tribunal:

1. Las partes de epígrafe _____, quien es padre madre abuelo(a) tutor(a) custodio y _____, quien es padre madre abuelo(a) tutor(a) custodio de los (las) menores siguientes:

Nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Edad	Vive con:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. El ____ de _____ de _____ el Tribunal emitió una Sentencia Orden Resolución determinando alimentos custodia relaciones filiales patria potestad.
 No existe una determinación del Tribunal sobre alimentos custodia relaciones filiales patria potestad.

3. En cuanto a la patria potestad, se estipula lo siguiente:

4. En cuanto a la custodia de los (las) menores, las estipulaciones son las siguientes:

5. Las relaciones filiales serán de la manera siguiente: *(incluya la ocasión, fecha, horario, duración y lugar):*

Caso Núm. _____

Vacaciones de verano:

Vacaciones navideñas:

Otro:

7. Acordamos una pensión alimentaria de \$ _____ semanal bisemanal
 quincenal mensual otro: _____ para beneficio de los (las)
menores _____

(Nombre de los (las) menores)

y se pagará a través de:

- la Administración para el Sustento de Menores (ASUME)
 Orden de Retención de Ingresos en el Origen (ORIO)

Información del Patrono:

Nombre: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: (_____) _____ - _____

- directamente al (a la) Administrador(a) de la ASUME

- directamente a la parte alimentista (persona que es beneficiaria de una
asignación para alimentos) de la manera siguiente:

en efectivo, cheque certificado o giro postal

depositado directamente en la cuenta número _____

de _____ .

(Nombre de la institución financiera)

Se acompaña el formulario OAT 435 *Planilla de Información Personal y Económica (PIPE)* de las partes.

8. La pensión alimentaria acordada se comenzará a pagar el _____ de _____
de _____ .
(año) (día) (mes)

9. Existe una pensión alimentaria fijada por la ASUME en el caso número

 por el Tribunal en este caso por el Tribunal en el caso
número _____ , Sala de _____ . La pensión fue fijada
por la cantidad de \$ _____ semanal bisemanal quincenal
 mensual y es pagada a través de la Administración para el Sustento de Menores
(ASUME) directamente a la parte alimentista.

Se acompaña copia de la Resolución emitida por la ASUME o el Tribunal (según aplique)
y se hace formar parte de esta estipulación.

Caso Núm. _____

10. Con relación a los gastos suplementarios, acordamos lo siguiente:
- a. gastos médicos: _____

 - b. gastos escolares: _____

 - c. gastos extraordinarios: _____

 - d. otros: _____

11. Se pagará la cantidad de \$ _____ por concepto de plan médico.
 _____ proveerá el plan
(Nombre de la persona que proveerá el plan médico)
médico _____
(Nombre del plan médico)

Por todo lo cual, se le solicita a este Honorable Tribunal que previo a los trámites legales correspondientes, dicte Resolución o Sentencia aprobando los acuerdos presentados por las partes.

Al firmar esta moción, certificamos, que la información detallada en este documento y sus anejos (de incluirlos), es cierta por constarnos de propio y personal conocimiento, y damos fe de que lo expresado es correcto y veraz.

Respetuosamente presentado.

El _____ de _____ de _____
(día) (mes) (año)

Firma de la parte demandante/peticionaria

Firma de la parte demandada/peticionaria

Dirección postal:

Dirección postal:

Dirección física (si es distinta a la postal):

Dirección física (si es distinta a la postal):

Número de teléfono:

Número de teléfono:

(_____) _____ - _____

(_____) _____ - _____

Correo electrónico:

Correo electrónico:

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