


AVISO DE COMPARECENCIA		NÚMERO DE CASO		Tribunales Estatales de Massachusetts 	
NOMBRE DEL CASO		DEPARTAMENTO JURÍDICO (Marque un solo tribunal.) <input type="checkbox"/> Tribunal Municipal de Boston <input type="checkbox"/> Tribunal de Distrito <input type="checkbox"/> Tribunal de Vivienda <input type="checkbox"/> Tribunal de Menores <input type="checkbox"/> Tribunal de Tierras <input type="checkbox"/> Tribunal de Familias, Testamentos y Sucesiones <input type="checkbox"/> Tribunal Superior			
v		DIVISIÓN O CONDADO			
<u>Aviso de Comparecencia</u> Que conste mi comparecencia en este caso como: <input type="checkbox"/> yo, representándome a mí mismo. <input type="checkbox"/> como abogado/a de parte de: _____					
Complete todos los datos a continuación, o bien a mano, usando letras de molde, o bien en la computadora.					
NOMBRE COMPLETO (PRIMERO, SEGUNDO, APELLIDO(S))				No. DE B.B.O. O DEL COLEGIO ESTATAL DE ABOGADOS (SI CORRESPONDE)	
NOMBRE DEL BUFETE O DE LA AGENCIA (SI CORRESPONDE)				TELÉFONO DE LA OFICINA O DE CASA	
DIRECCIÓN			No. DE APT. /PISO	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR	
MUNICIPIO		ESTADO	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO	
FECHA		FIRMA			