

DEMANDA <input type="checkbox"/> CIVIL <input type="checkbox"/> PENAL POR DESACATO	Núm. de expediente	Estado de Massachusetts Tribunal de Primera Instancia Tribunal de Asuntos de Familia, Testamentos y Sucesiones
_____, demandante Primer nombre Inicial del segundo Apellido(s) v. _____, demandado(a) Primer nombre Inicial del segundo Apellido(s)		División

- El(la) demandante vive en el _____ (Dirección) _____ (Apto., Unidad, Núm. etc.) _____ (Ciudad/Pueblo) _____ (Estado) _____ (Código postal)
- El(la) demandado(a) vive en el _____ (Dirección) _____ (Apto., Unidad, Núm. etc.) _____ (Ciudad/Pueblo) _____ (Estado) _____ (Código postal)
- Por sentencia orden del Tribunal, con fecha _____ se le ordenó al(a) demandado(a)
 - que pague pensión alimenticia manutención para un(a) o unos(as) hijos(as) menor(es) o _____ semanal mensual y/o dependientes por el monto de _____
 - que cumpla con el tiempo para ser padre o madre ordenado por el Tribunal.
 - que no limite la libertad personal del(a) demandante
 - que pague las primas de seguro del(a) demandante y/o hijo(a) o hijos(as)
 - que pague los costos médicos y gastos dentales razonables para demandante y/o hijo(a) o hijos(as)
 - otro

y dicha sentencia orden todavía está vigente.

- El(la) demandado(a) no ha acatado esa sentencia orden y
 - tiene atrasados los pagos de manutención ordenados por el tribunal.
 - ahora debe y no ha pagado al(a) demandante el monto de \$ _____ además de dichos montos que se puedan acumular hasta la fecha de la vista.
 - al(la) demandante se le negó el tiempo para ser padre o madre el _____
 - violó la orden el _____ al:

- Por lo tanto, el(la) demandante solicita que al(la) demandado(a) se le exija comparecer ante el Tribunal para demostrar las razones por las cuales no se le debe considerar en desacato del Tribunal y por cualquier remedio adicional que el Tribunal estime justa.

Fecha: _____

Firma del(a) abogado(a) o demandante, si se representa a sí mismo(a)

_____ (Nombre en letra imprenta)

_____ (Dirección) _____ (Apto., Unidad, Núm. etc.)

_____ (Ciudad/Pueblo) _____ (Estado) _____ (Código postal)

Número de teléfono principal: _____

Núm. del B.B.O. _____