

PETICIÓN DE REAPERTURA DE SENTENCIA (DEMANDAS DE MENOR CUANTÍA Y CAUSAS DE VIVIENDA)

JD-CV-51S Rev. 2-22
C.G.S. §§ 52-212, 52-212a, 52-259c; P.B. §§ 17-4, 17-43, 24-31

Para información sobre ajustes acorde con la ley ADA, comuníquese con la Secretaría del tribunal o visite: www.jud.ct.gov/ADA.

**ESTADO DE CONNECTICUT
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA**
www.jud.ct.gov



Para uso exclusivo del tribunal

MTOPJH

SCMTO



Número de expediente

Instrucciones:

Si usted solicita al tribunal la reapertura de una sentencia de la sesión de demandas de menor cuantía o de proceso sumario (desahucio), debe presentar este formulario y abonar la tarifa obligatoria.

Si solicita al tribunal la reapertura de una sentencia de sobreseimiento por incomparecencia del demandado/a [*default*] o del demandante [*nonsuit*] en una causa de proceso sumario (desahucio), utilice el formulario JD-HM-42.

<input type="checkbox"/> Distrito Judicial	<input type="checkbox"/> Sesión de vivienda	Dirección del tribunal (número, calle, ciudad y código postal)
Nombre de la causa (demandante vs. demandado/a)		

Petición de reapertura de sentencia

Solicito la reapertura de sentencia de la causa mencionada arriba por los siguientes motivos:

Firma (demandante, demandado/a o abogado)	Fecha
Suscrito y juramentado ante mí	El día (fecha)
	Firma (secretario judicial, comisionado del Tribunal de Primera Instancia, fedatario [Notary Public])

Certificación

Certifico que una copia de este documento fue o será inmediatamente enviada por correo o entregada por vía electrónica o no electrónica, el día (fecha) _____ a todos los abogados y a las partes que se representan por derecho propio en este caso y que se obtuvo el consentimiento por escrito de los que recibieron o recibirán de inmediato la entrega por vía electrónica.

Nombre y dirección de cada una de las partes y de los abogados que recibieron o recibirán copia*

*De ser necesario, adjunte hojas adicionales con los nombres y direcciones de las personas a quienes se envió o entregó o se enviará o entregará copia.

Firma (persona que presenta la petición/abogado de Connecticut)	Escribir a máquina o en letra de molde el nombre del que firma	Fecha
Dirección postal (número, calle, ciudad y código postal)	Número de teléfono	