

**PETICIÓN DE REAPERTURA DE SENTENCIA  
(DEMANDAS DE MENOR CUANTÍA Y ASUNTOS DE VIVIENDA)**

JD-CV-51S Rev. 6-19  
C.G.S. §§ 52-212, 52-212a, 52-259c  
P.B. §§ 17-4, 17-43, 24-31

**ESTADO DE CONNECTICUT  
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA**  
[www.jud.ct.gov](http://www.jud.ct.gov)



**AVISO:** Esta petición debe presentarse junto con el pago de la tarifa correspondiente de conformidad con el artículo 52-529c(a) del Código General de Connecticut.

Para uso exclusivo del tribunal	
<b>MTOJH</b>	<b>SCMTO</b>

┌ (Nombre y domicilio del demandante o de su abogado) ─┐

┌ (Nombre y domicilio del demandado o de su abogado) ─┐

**AVISO SOBRE LA LEY ADA**  
La Rama Judicial del Estado de Connecticut cumple con los requisitos de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés). Si necesita un ajuste razonable acorde con la ley ADA, comuníquese con un empleado de la Secretaría o algún delegado de la ADA cuyos nombres aparecen en la página web [www.jud.ct.gov/ADA](http://www.jud.ct.gov/ADA).

Número de expediente

<input type="checkbox"/> Distrito Judicial	<input type="checkbox"/> Sesión de Vivienda	Dirección del tribunal (Número, calle, ciudad y código postal)
Nombre del caso (Demandante contra Demandado)		

**Petición de Reapertura de Sentencia**

Solicito la reapertura de sentencia en la causa mencionada arriba por las siguientes razones:

NOTA: Si se tratase de una petición de reapertura de sentencia dictada por incumplimiento de la parte demandada [default] o de la parte demandante [nonsuit], la persona que presente la petición, o su abogado, deberá prestar juramento.

Firma (Demandante/demandado o abogado) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Suscrito y juramentado ante mí el (Fecha) \_\_\_\_\_ Firmado (Secretario, Com. del Tribunal de Primera Instancia, Fedatario)  
Véase el apartado NOTA arriba

**Certificación**

Certifico que una copia de este documento fue enviada o será enviada o entregada inmediatamente a las partes que se representan a sí mismas y a los abogados que constan en actas por correo, vía electrónica o no electrónica, el día (fecha) \_\_\_\_\_; y haber recibido consentimiento previo por escrito para la entrega electrónica de aquellos que recibieron o recibirán inmediatamente la entrega por esta vía.

Nombre y dirección de todas las partes y abogados a quienes se les entregó o se le entregará copia o se les envió o enviará copia por correo\*

\*De ser necesario, adjuntar hojas adicionales con los nombres y domicilios de las personas a quienes se les envió o enviará copia.

Firmado (Firma del solicitante/Abogado de Connecticut) \_\_\_\_\_ Escribir a máquina o en letra de molde el nombre del firmante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección postal (número, calle, ciudad y código postal) \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

**Notificación de Audiencia**

Se ha señalado una fecha de audiencia en este caso. Todas las partes deberán comparecer en la dirección y a la hora indicadas a continuación. De no poder asistir a la audiencia, usted deberá notificar a la otra parte y llegar a un acuerdo con ésta antes de informarle al tribunal sobre su ausencia. (Si tiene testigos, infórmeles sobre esta audiencia para que puedan presentarse en el tribunal con usted. Traiga consigo todas las pruebas que quiera presentar ante el juez tales como cuentas a pagar, recibos, facturas, etc. De concederse esta petición, es posible que el juicio se celebre ese mismo día.)

Lugar de la audiencia (si es diferente a la dirección del tribunal que aparece arriba)	Fecha de audiencia	Hora _____ .m. [Courtroom]
		Fecha

Secretario del tribunal,