

**ODPOWIEDŹ NA POZEW  
WYŁĄCZNIE SPRAWY CYWILNE**

JD-CV-106P Rev. 1-24  
P.B. §§ 10-46 do 10-54

ODDZIAŁ SĄDOWY  
STANU CONNECTICUT  
SĄD PIERWSZEJ INSTANCJI  
www.jud.ct.gov



**Instrukcje**

Jeżeli jeszcze nie złożyłeś(-aś) Stawiennictwa (formularz JD-CL-12), złóż go razem z niniejszym formularzem.

1. Wypełnij komputerowo lub napisz wyraźnie długopisem z ciemnym tuszem literami drukowanymi. Załącz dodatkowe strony w razie potrzeby.
2. Złóż wypełniony formularz 'Odpowiedź' w sądzie.

Aby uzyskać informacje na temat udogodnień w ramach ADA, skontaktuj się ze Scentralizowanym Biurem ds. ADA pod numerem 860-706-5310 lub odwiedź stronę: [www.jud.ct.gov/ADA/](http://www.jud.ct.gov/ADA/)

Nazwa sprawy (pełne imię i nazwisko powoda(-ódk) "kontra" pełne imię i nazwisko pozwanego(-j))

Data kontrolna

Okręg Sądowy  Sprawy Mieszkaniowe

Adres Sądu (numer, ulica, miejscowość oraz kod pocztowy)

Sygnatura akt

**Odpowiedź**

Przeczytaj każdy akapit w Pozwie. Poinformuj sąd czy „zgadzasz się” z danym akapitem, „nie zgadzasz się” lub „nie wiesz”, zapisując swoją odpowiedź na każdy akapit. W przypadku akapitów w Pozwie o numerach 1-8, należy odpowiedzieć zaznaczając poniższe pola znakiem „X”. Dołącz dodatkowe kartki i napisz swoją odpowiedź, jeśli Pozew ma więcej niż 8 akapitów lub zawiera inne cyfry lub litery.

- |  |  |
|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie wiem | 5. <input type="checkbox"/> Zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie wiem |
| 2. <input type="checkbox"/> Zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie wiem | 6. <input type="checkbox"/> Zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie wiem |
| 3. <input type="checkbox"/> Zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie wiem | 7. <input type="checkbox"/> Zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie wiem |
| 4. <input type="checkbox"/> Zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie wiem | 8. <input type="checkbox"/> Zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie zgadzam się <input type="checkbox"/> Nie wiem |

**Szczególne punkty obrony**

Szczególne punkty obrony to prawne powody, dla których sąd nie powinien zrobić tego, o co powód(ka) prosi w pozwie. Napisz fakty wskazujące na to, że powód(ka) nie ma prawa uzyskać tego, o co prosi. W razie potrzeby dołącz dodatkowe kartki. Podczas procesu w Twojej sprawie, będziesz musiał(a) przedstawić w sądzie dowody potwierdzające te fakty.

Potwierdzam, że niniejsza odpowiedź jest zgodna z prawdą, zgodnie z moją wiedzą.

Podpisano (pozwany(-a))

Data

**Zaświadczenie**

Poświadczam, że kopia niniejszego dokumentu została lub zostanie natychmiast wysłana, lub dostarczona w formie elektronicznej, lub drogą nie-elektroniczną, w dniu (data) \_\_\_\_\_ do wszystkich adwokatów i samo-reprezentujących się zarejestrowanych urzędowo stron, oraz że otrzymana została pisemna zgoda na otrzymywanie przesyłek elektronicznych, od wszystkich adwokatów i samo-reprezentujących się zarejestrowanych urzędowo stron, które otrzymały bądź bezzwłocznie otrzymają korespondencję drogą elektroniczną.

Imię, nazwisko oraz adres każdej strony oraz adwokata, do którego została lub zostanie wysłana kopia\*

\*W razie potrzeby, załącz dodatkową kartkę lub kartki, wraz z imieniem, nazwiskiem oraz adresem, na który kopia została lub zostanie wysłana lub doręczona.

Podpisano (Podpis składającego(-j))

Wpisz literami drukowanymi lub komputerowo imię i nazwisko osoby składającej podpis

Data podpisu