



**Tribunal Superior del Distrito de Columbia**  
**DIVISIÓN CIVIL – Sección de Acciones Civiles**  
500 Indiana Avenue, N.W., Suite 5000 Washington, D.C. 20001  
Teléfono: (202) 879-1133 Sitio web: [www.dccourts.gov](http://www.dccourts.gov)

Nº de caso \_\_\_\_\_

**DEMANDA**

La jurisdicción de este Tribunal se basa en el Código de D.C. § 11-921.

\_\_\_\_\_  
DEMANDANTE

vs

\_\_\_\_\_  
DEMANDADO

\_\_\_\_\_  
Dirección (No apartado de correos)

\_\_\_\_\_  
Dirección (No apartado de correos)

\_\_\_\_\_  
Ciudad            Estado            Código postal

\_\_\_\_\_  
Ciudad            Estado            Código postal

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
*Dirección de correo electrónico (opcional)*

\_\_\_\_\_  
*Dirección de correo electrónico (opcional)*

1. Escriba una declaración breve y sencilla de su reclamación, incluido cualquier hecho, fecha y lugar relevante:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. ¿Qué reparación está solicitando al Tribunal? Incluya cualquier solicitud de daños y perjuicios monetarios.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Detalle cualquier otra información que el Tribunal deba conocer:

---

---

---

---

---

---

---

---

**FIRMA**

A mi leal saber y entender, todo lo incluido en esta Demanda es verdadero y no estoy presentando esta Demanda para hostigar al(a los) Demandado(s). Regla Civil 11(b) del Tribunal Superior.

Declaro, bajo pena de perjurio, que lo que antecede es verdadero y correcto. Regla Civil 9-I del Tribunal Superior.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA** (Demandante/Abogado del Demandante)

\_\_\_\_\_  
**FECHA**