

ESTADO DE ILLINOIS, CORTE DE CIRCUITO CONDADO DE _____	PÁRRAFOS ADICIONALES PARA LA RESPUESTA A LA DEMANDA/PETICIÓN	<i>Solo para uso de la corte</i> Solo para información No entregue a la corte
Instrucciones ▼ Ponga aquí arriba el nombre del condado donde se presentó el caso. Ponga el nombre de la persona o compañía que presentó este caso como Demandante/Peticionario Ponga su nombre como Demandado. Ponga el número de caso que le dio el secretario de la corte de circuito.	Solo para información Demandante/Peticionario (<i>Nombre, segundo nombre, apellido o Compañía</i>) vs. Demandado (<i>Nombre, segundo nombre, apellido</i>)	_____ Número de caso

Ponga el número y letra de cada párrafo y subpárrafo adicional de la Demanda/petición.

- Marque "Admito" si está de acuerdo en que todas las declaraciones de ese párrafo son ciertas; o
- Marque "Niego" si no está de acuerdo con cualquiera de las declaraciones del párrafo; o
- Marque "No sé" si no sabe si todas las declaraciones de ese párrafo son ciertas o falsas. Esto quiere decir que no tiene suficiente información para admitir o negar verdaderamente las declaraciones.

Mi Respuesta a la Demanda/Petición es:

Párrafo número	Subpárrafo letra (si corresponde)			
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	<input type="checkbox"/> Admito	<input type="checkbox"/> Niego	<input type="checkbox"/> No sé

Presente este formulario junto con su *Respuesta a la demanda/petición (Answer/Response to Complaint/Petition)*.