Este formulario ha sido aprobado por la Corte Suprema de Illinois y todas las cortes de circuito de Illinois están obligadas a aceptarlo.

ESTADO DE ILLINOIS CORTE DE CIRCUITO CONDADO DE _____	**DEFENSAS ADICIONALES PARA LA COMPARECENCIA Y RESPUESTA A EJECUCIÓN HIPOTECARIA**	*Solo para uso de la corte*
Instrucciones ▼ Ponga aquí arriba el nombre del condado donde se presentó el caso. Ponga el nombre del banco o compañía hipotecaria como Demandante. Pongan sus nombres como Demandados. Ponga el número de caso de la Demanda que recibió.	***Solo para información*** **Demandante** *(Nombre del banco o compañía hipotecaria)* vs. **Demandados**	***Solo para información*** ***No entregue a la corte*** **Número de caso**

Ponga toda defensa adicional contra la ejecución hipotecaria que se aplique a su caso y adjunte este formulario a su *Comparecencia y Respuesta a Ejecución Hipotecaria (Mortgage Foreclosure Appearance & Answer)*.

Los Demandados tienen las siguientes defensas adicionales:

Solo para información
For Information only

Si está llenando este formulario en una computadora, firme escribiendo su nombre. Si está llenando este formulario a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde.

Cada Demandado tiene que firmar y poner su nombre, dirección actual y número de teléfono en el formulario. Usted no puede firmar en nombre de otro Demandado.

/f/

Firma del Demandado | *Nombre del Demandado, en letra de molde*

Dirección, calle y número, depto.

Ciudad | *Estado* | *Código postal* | *Teléfono*

Firma del Demandado | *Nombre del Demandado, en letra de molde*

Dirección, calle y número, depto.

Ciudad | *Estado* | *Código postal* | *Teléfono*

Firma del Demandado | *Nombre del Demandado, en letra de molde*

Dirección, calle y número, depto.

Ciudad | *Estado* | *Código postal* | *Teléfono*

Si necesita más espacio, llene y presente el formulario *Firmas, Nombres y Direcciones de Demandados Adicionales* (*Additional Defendant Signatures, Names, & Addresses*) junto con su *Comparecencia y Respuesta a Ejecución Hipotecaria.*

☐ Los Demandados han completado el formulario *Firmas, nombres y direcciones de demandados adicionales*.

Solo para información
For Information only

Print Save