APPENDIX XI-A(1)

Court's Address and Phone Number: _____ Special Civil Part _____ _____ _____ Telephone No. _____	**Superior Court of New Jersey** **Law Division, Special Civil Part** _____ County Docket No: DC _____ **Civil Action** **Summons** **Check one** ☐ **Contract** ☐ **Tort**

YOU ARE BEING SUED!

Person or Business Suing You (*Plaintiff*) _____ _____ _____ (See the following page(s) for additional plaintiffs) **Plaintiff's Attorney Information** _____ _____ _____ _____	**Person or Business Being Sued (*Defendant*)** _____ _____ _____ (See the following page(s) for additional defendants) **The Person or Business Suing You Claims You Owe the Following:** Demand Amount $ _____ Filing Fee $ _____ Service Fee $ _____ Attorney's Fees $ _____ **TOTAL** $

FOR JUDICIARY USE ONLY

In the attached complaint, the person or business suing you briefly tells the court their version of the facts of the case and how much money he or she claims you owe. **If you do not answer the complaint, you may lose the case automatically and the court may give the plaintiff what the plaintiff is asking for, plus interest and court costs. You have 35 days from the date of service to file your answer or a signed agreement.** If a judgment is entered against you, a Special Civil Part Officer may seize your money, wages or personal property to pay all or part of the judgment. The judgment is valid for 20 years.

IF YOU DISAGREE WITH THE PLAINTIFF'S CLAIMS, A WRITTEN ANSWER OR SIGNED AGREEMENT MUST BE RECEIVED BY THE COURT ABOVE, ON OR BEFORE _____, OR THE COURT MAY RULE AGAINST YOU.

IF YOU DISAGREE WITH THE PLAINTIFF, YOU MUST DO ONE OR BOTH OF THE FOLLOWING:

1. ***Answer the complaint***. An answer form that will explain how to respond to the complaint is available at any of the New Jersey Special Civil Part Offices or on the Judiciary's Internet site njcourts.gov. If you decide to file an answer to the complaint made against you:

- Fill out the Answer form AND pay the applicable filing fee by check or money order payable to: ***Treasurer, State of New Jersey***. Include ***DC*** _____ (your Docket Number) on the check.
- Mail or hand deliver the completed Answer form and the check or money order to the court's address listed above.
- Hand deliver or send by regular mail a copy of the completed Answer form to the plaintiff's attorney. If the plaintiff does not have an attorney, send your completed answer form to the plaintiff by regular and certified mail. This MUST be done at the same time you file your Answer with the court on or before _____.

If you file an Answer, your case will go to a settlement conference with a trained, neutral third person on the day of trial.

2. ***Resolve the dispute.*** Contact the plaintiff's attorney, or contact the plaintiff if the plaintiff does not have an attorney, to resolve this dispute. The plaintiff may agree to accept payment arrangements. If you reach an agreement, mail or hand deliver the **SIGNED** agreement to the court's address listed above on or before _____.

Please Note - You may wish to get an attorney to represent you. If you cannot afford to pay for an attorney, free legal advice may be available by contacting Legal Services at _____. If you can afford to pay an attorney but do not know one, you may call the Lawyer Referral Services of your local County Bar Association at _____. Notify the court now if you need an interpreter or an accommodation for a disability for any future court appearance.

/s/ Name _____

Clerk of the Superior Court

Dirección y teléfono del tribunal: Parte Civil Especial de _____ _____ _____ _____ Número de teléfono: _____	**El Tribunal Superior de Nueva Jersey** **División de Derecho, Parte Civil Especial** Condado de _____ Número del expediente: DC _____ **Demanda de Acción Civil** **Notificación de Demanda** **Marque si es** ☐ **Contrato** ☐ **Ilícito Civil**

¡LE ESTÁN DEMANDANDO!

Persona o entidad comercial que le está demandando *(el demandante)*	**Persona o entidad comercial que está siendo demandada *(el demandado)***
El Demandante: Consigne la información al dorso. (Vea en la(s) página(s) siguiente(s) los demandantes adicionales)	El Demandante: Consigne la información al dorso. (Vea en la(s) página(s) siguiente(s) los demandados adicionales)
Información sobre el abogado del demandante	**La persona o entidad comercial que le está demandando afirma que usted le debe lo siguiente:**
El Demandante: Consigne al dorso la información sobre el abogado del demandante.	Cantidad a la vista $XXXXXXX Tasa judicial $XXXXXXX Cargo del emplazamiento $XXXXXXX Honorarios del abogado $XXXXXXX **TOTAL** $XXXXXXX

PARA USO EXCLUSIVO DEL PODER JUDICIAL

En la demanda adjunta la persona o entidad comercial que le está demandando le informa brevemente al juez su versión de los hechos de la causa y la suma de dinero que afirma que usted le debe. **Si usted no responde a la demanda, puede perder la causa automáticamente y el juez puede dar al demandante lo que está pidiendo más intereses y los costos legales. Usted tiene 35 días a partir de la fecha del emplazamiento para presentar su respuesta o un acuerdo firmado.** Si se dicta un fallo en su contra, un Oficial de la Parte Civil Especial puede embargar su dinero, sueldo o sus bienes muebles (personales) para pagar todo el fallo o una parte del mismo. El fallo es válido por 20 años.

SI USTED NO ESTÁ DE ACUERDO CON LAS ALEGACIONES DEL DEMANDANTE, EL TRIBUNAL TIENE QUE RECIBIR UNA RESPUESTA POR ESCRITO O UN ACUERDO FIRMADO PARA EL _____, O ANTES DE ESA

FECHA, O EL JUEZ PUEDE EMITIR UN FALLO EN SU CONTRA. SI USTED <u>NO ESTÁ DE ACUERDO</u> CON EL DEMANDANTE, DEBE HACER <u>UNA</u> DE LAS SIGUIENTES COSAS <u>O LAS DOS:</u>

1. ***Responder a la demanda***. Un formulario de respuesta que le explicará cómo responder a la demanda está disponible en cualquiera de las Oficinas de la Parte Civil Especial de Nueva Jersey o en el sitio Internet del Poder Judicial njcourts.gov. Si usted decide presentar una respuesta a la demanda que se hizo en su contra:
   - Llene el formulario de Respuesta Y pague la tasa judicial de presentación que corresponda mediante un cheque o giro bancario o postal acreditable al: "***Treasurer, State of New Jersey*** " (Tesorero del Estado de Nueva Jersey). Incluya el número ***DC*** _____ (el número de su expediente) en el cheque.
   - Envíe por correo el formulario de Repuesta llenado y el cheque o giro bancario o postal a la dirección del tribunal que figura más arriba, o entréguelos personalmente en dicha dirección.
   - Entregue personalmente o envíe por correo común una copia del formulario de Repuesta llenado al abogado del demandante. Si el demandante no tiene abogado, envíe su formulario de respuesta llenado al demandante por correo común y por correo certificado. Esto SE TIENE que hacer al mismo tiempo que presente su Respuesta al tribunal a más tardar el _____**.**

<u>Por favor tenga en cuenta que si usted presenta una Respuesta, su causa se enviará a un fideicomitente para tratar de resolver la causa antes del juicio.</u>

2. ***Resolver la disputa.*** Comuníquese con el abogado del demandante, o con el demandante si éste no tiene abogado, para resolver esta disputa. El demandante puede estar de acuerdo con aceptar arreglos de pago. **Si llegara a un acuerdo, envíe por correo el acuerdo FIRMADO** a la dirección del tribunal que figura más arriba, **o entréguelo personalmente** en dicha dirección a más tardar el _____.

Nota - Puede que usted quiera conseguir que un abogado para que lo represente. Si usted no puede pagar un abogado, podría obtener consejos legales gratuitos si se comunica con Legal Services (Servicios Legales) llamando al _____. Si usted puede pagar un abogado, pero no conoce a ninguno, puede llamar al Lawyer Referral Services (Servicios de Recomendación de Abogados) del Colegio de Abogados (Bar Association) de su condado local al _____. Notifique al tribunal ahora si usted necesita un intérprete o un arreglo por una discapacidad para cualquier comparecencia futura en el tribunal.

/s/ Nombre y apellido_____

Secretario del Tribunal Superior

Court's Address and Phone Number: _____ Special Civil Part _____ _____ _____	**Superior Court of New Jersey** **Law Division, Special Civil Part** _____ County Docket No: DC _____ **Civil Action** **Summons** **Check one** ☐ **Contract** ☐ **Tort**
Additional Plaintiffs/demandantes adicionales	**Additional Defendants/demandados adicionales**

Note: Adopted July 5, 2000 to replace Appendix XI-A effective September 5, 2000; amended July 12, 2002 effective September 3, 2002; amended July 19, 2012 to be effective September 4, 2012; amended November 12, 2014 to be effective November 17, 2014; amended July 13, 2015 to be effective July 20, 2015; amended September 14, 2018, effective retroactive to September 1, 2018; amended August 1, 2022, effective retroactive to July 1, 2022; amended July 15, 2024 to be effective September 1, 2024.