

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA

Tribunal de Primera Instancia

Sala Superior de _____

_____ _____ _____	Caso Núm. _____ Sobre: Desacato ☐ pensión alimentaria ☐ pensión excónyuge ☐ relaciones filiales ☐ derecho de visita de otros parientes
--	--

MOCIÓN SOBRE DESACATO

Al Honorable Tribunal:

Comparece _____ , por derecho propio y respetuosamente expone, alega y solicita:

1. El Tribunal emitió una ☐ Orden ☐ Resolución ☐ Sentencia el _____ de _____
(día) (mes)
de _____ dirigida a _____
(año) .

2. La ☐ Orden ☐ Resolución ☐ Sentencia le requiere a _____
_____, lo siguiente:

☐ pagar una pensión alimentaria por la cantidad de \$ _____ ☐ semanal
☐ bisemanal ☐ quincenal ☐ mensual, a través de ☐ la Administración para el
Sustento de Menores (ASUME) ☐ directamente a la parte alimentista (persona
que es beneficiaria de una asignación para alimentos).

☐ proveer un plan médico o pagar gastos médicos o de salud de la manera siguiente:

☐ proveer o pagar gastos de educación o cuido de la manera siguiente:

☐ proveer gastos extraordinarios de la manera siguiente:

☐ cumplir un plan de pago en cuanto al balance adeudado de \$ _____ ,
adicionales a la pensión alimentaria.

☐ cumplir con las relaciones filiales de la manera siguiente:

Caso Núm. _____

☐ cumplir con el derecho de visita de otros parientes de la manera siguiente:

☐ otros: _____

3. La parte peticionada ha incumplido con la orden de la manera siguiente:

4. ☐ La parte peticionada adeuda la cantidad de \$ _____ a la fecha de _____
de _____ de _____.
(mes) (año) (día)

Se acompaña certificación emitida por la ASUME o cualquier otro documento que detalle los pagos recibidos y vencidos y que incluya la deuda a la fecha de la moción (incluya recibos, depósitos en cuenta, giros postales, entre otros).

Por todo lo cual, se le solicita a este Honorable Tribunal que declare ha lugar la moción sobre desacato y ordene a la parte peticionada a cumplir con lo establecido por el Tribunal, y que, previo a los trámites legales correspondientes, disponga cualquier otro remedio conforme a derecho.

Al firmar esta moción, certifico, que la información detallada en este documento y sus anejos (de incluirlos), es cierta por constarme de propio y personal conocimiento, y doy fe de que lo expresado es correcto y veraz.

Respetuosamente presentado.

El _____ de _____ de _____.
(día) (mes) (año)

Certifico el envío en esta misma fecha, de copia de esta moción a la parte peticionada o su representante legal.

	Firma de la parte peticionaria
Dirección postal de la parte peticionada o de su representante legal:	Dirección postal de la parte peticionaria:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Dirección física (si es distinta a la postal):	Dirección física (si es distinta a la postal):
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Teléfono:	Teléfono:
(_____) _____ - _____	(_____) _____ - _____
Correo electrónico:	Correo electrónico:
_____	_____

☐ Fui orientado(a) por el personal de *Pro Se*.