

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA  
SALA SUPERIOR DE \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Parte promovente

VS

Nombre: \_\_\_\_\_

Parte promovida

CIVIL NÚM. \_\_\_\_\_

SOBRE:

**MOCIÓN INFORMATIVA Y EN SOLICITUD DE ORDEN**

**AL HONORABLE TRIBUNAL:**

Comparece \_\_\_\_\_ por su propio derecho  
y respetuosamente alega, expone y solicita:

1. **Se informa:**

- Cambio de dirección personal
- Dirección de la otra parte
- Cambio de patrono
- Dirección del patrono
- No es posible asistir a la vista señalada para el día \_\_\_\_\_.
- Hubo una vista el día \_\_\_\_\_ y fui notificado el día \_\_\_\_\_
- Hubo una vista el \_\_\_\_\_ y no pude asistir porque:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Se aneja el siguiente documento: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Se desconoce la dirección o el paradero de \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. La dirección es la siguiente:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. **Se solicita orden del Tribunal concerniente a:**

- Traslado del caso al Centro Judicial de \_\_\_\_\_
- Prórroga de \_\_\_\_\_ días
- Autorización para  intervención quirúrgica  tratamiento médico a \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

4. Las **razones** para solicitar la orden son las siguientes:

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

**POR TODO LO CUAL**, respetuosamente solicito de este Honorable Tribunal que: se dé por enterado de la información sometida, se expida orden concediendo lo solicitado, y que previo los trámites legales correspondientes, provea cualquier otra providencia que proceda conforme a derecho.

Respetuosamente sometido.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**CERTIFICO:** Que estoy enviando en esta misma fecha  POR CORREO CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO,  POR CORREO REGULAR,  PERSONALMENTE,  OTRO (EXPLIQUE) \_\_\_\_\_, copia de esta moción a la otra parte, a su dirección de récord.

Dirección de la otra parte _____ _____ _____ Teléfono: _____	Firma de la parte promovente Dirección: _____ _____ _____ Teléfono: _____
--	--

**JURAMENTO**

Yo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, casado(a),  soltero(a), número de seguro social \_\_\_\_\_, de ocupación \_\_\_\_\_ y vecino(a) de \_\_\_\_\_ bajo juramento declaro que:

1. Mi nombres y circunstancias personales son las indicadas anteriormente.
2. Soy la parte promovente, en el presente incidente de este caso.
3. Todo lo expresado en el presente documento es cierto.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma

**AFIDÁVIT**

Afidávit número: \_\_\_\_\_

Jurado y suscrito ante mí por la parte promovente antes mencionada y cuya identidad ha sido acreditada conforme a los mecanismos de ley, mediante \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Secretario(a) del Tribunal  
o Notario(a) Público(a)

Por: \_\_\_\_\_  
Secretario(a) Auxiliar

---

**ORDEN**

---

**LA MOCIÓN PRESENTADA HA SIDO ATENDIDA POR EL TRIBUNAL, SE DISPONE QUE :**

Apareciendo satisfactoriamente de los autos que esta causa de acción es de la competencia del Tribunal de Primera Instancia, Sala Superior de \_\_\_\_\_, este Tribunal ordena el traslado de la misma a la referida Sala. La Secretaria de este Tribunal remitirá todos los escritos archivados en el expediente de este caso al Secretario de la Sala Superior de \_\_\_\_\_, una vez registrada esta Orden.

Se concede la prórroga solicitada.

El Tribunal se da por enterado de lo informado.

Se autoriza a \_\_\_\_\_ a consentir en la intervención quirúrgica o tratamiento médico del(la) menor \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOTIFÍQUESE**

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
JUEZ(A)