



Adenda - Datos del demandante
[Artículo 7-D del Derecho de Medidas y Procesos Inmobiliarios]

UCS-LT12D (12/2023)
Página 1 de 1
nycourthelp.gov

Tribunal _____

Condado de _____

Número de Caso: _____

Demandante (inquilino que solicita reparaciones por orden judicial)
-contra-

Demandado (casero, propietario, y/o personas encargadas del mantenimiento del inmueble)

Para cada demandante adicional complete las siguientes casillas de datos, enumere a los demandantes en secuencia. Se le permite hacer fotocopias de esta página según sea necesario.

- Nombre del inquilino: _____ Indique si existe algún caso pendiente en su contra que esté vinculado a este caso, incluyendo casos de desalojo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No De ser así, indique: Número de caso _____ Próxima cita judicial ____/____/____	Dirección postal: _____	Número telefónico (opcional): _____	Primer día de domicilio (fecha en formato mes/día/año) ____/____/____
- Nombre del inquilino: _____ Indique si existe algún caso pendiente en su contra que esté vinculado a este caso, incluyendo casos de desalojo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No De ser así, indique: Número de caso _____ Próxima cita judicial ____/____/____	Dirección postal: _____	Número telefónico (opcional): _____	Primer día de domicilio (fecha en formato mes/día/año) ____/____/____
- Nombre del inquilino: _____ Indique si existe algún caso pendiente en su contra que esté vinculado a este caso, incluyendo casos de desalojo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No De ser así, indique: Número de caso _____ Próxima cita judicial ____/____/____	Dirección postal: _____	Número telefónico (opcional): _____	Primer día de domicilio (fecha en formato mes/día/año) ____/____/____
- Nombre del inquilino: _____ Indique si existe algún caso pendiente en su contra que esté vinculado a este caso, incluyendo casos de desalojo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No De ser así, indique: Número de caso _____ Próxima cita judicial ____/____/____	Dirección postal: _____	Número telefónico (opcional): _____	Primer día de domicilio (fecha en formato mes/día/año) ____/____/____
- Nombre del inquilino: _____ Indique si existe algún caso pendiente en su contra que esté vinculado a este caso, incluyendo casos de desalojo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No De ser así, indique: Número de caso _____ Próxima cita judicial ____/____/____	Dirección postal: _____	Número telefónico (opcional): _____	Primer día de domicilio (fecha en formato mes/día/año) ____/____/____