

ESTADO DE MAINE

TRIBUNAL SUPERIOR

_____, a saber
Expediente NO. _____

TRIBUNAL DE DISTRITO

Localidad _____
Expediente NO. _____

_____ Demandante

c/

_____ Demandado

RECURSO PARA HACER CUMPLIR

Manutención solamente

Marque (✓) si solo incluye la manutención
Normas de Procedimientos Civiles de Maine
110(A)(b)(6)(B) y 110B(d)

1. Soy el Demandante Demandado de esta causa.

El Demandante actualmente reside en (ciudad) _____, (condado) _____, (estado) _____.

El Demandado actualmente reside en (ciudad) _____, (condado) _____, (estado) _____, **O**

Se desconoce el lugar de residencia de la otra parte y realicé todos los esfuerzos razonables para localizarla.

2. La otra parte no obedece o se niega a obedecer la sentencia u orden del Tribunal _____ con respecto a los siguientes asuntos (Marque ✓ las casillas que correspondan):

- Manutención (complete el formulario FM-050, Afidávit de manutención)
- Pensión compensatoria (Pensión alimenticia)
- Residencia física principal del (de los) hijo(s) menor(es)
- Derechos de contacto o visitas al (a los) hijo(s) menor(es)
- Distribución de los bienes
- Responsabilidad del pago de deudas
- Otro: _____

3. La otra parte incumplió la sentencia u orden de las siguientes maneras:

(Si se necesita más espacio, puede continuar con esta declaración en una hoja aparte que debe estar firmada bajo juramento y se debe adjuntar a esta moción).

4. (Marque ✓ aquí si esta moción involucra a hijos en esta causa y complete los subpárrafos A a E. Si no hay hijos involucrados, continúe con el párrafo 5).

A. El Demandante y el Demandado son los padres del (de los) siguiente(s) menor(es):

Nombre	Fecha de nacimiento	Dirección actual
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

B. Indique a continuación dónde y con quién ha(n) vivido el (los) hijo(s) durante los últimos 5 años.

Nombre y dirección actual de la persona con la que ha(n) vivido el (los) hijo(s)	Fechas en que el (los) hijo(s) ha(n) vivido con esa persona	Ciudad y estado donde el (los) hijo(s) ha(n) vivido con esa persona
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

C. El demandante no estuvo involucrado de ninguna manera en ningún otro juicio en ningún otro estado con respecto a la custodia del (de los) hijo(s), ni tiene información sobre esto, salvo por lo siguiente:

- Protección contra abuso Estado/Tribunal/Expediente NO.: _____
- Otro (describa qué tipo de causa) _____

D. Ninguna otra persona, excepto las partes, tiene la custodia física del (de los) hijo(s), ni afirma tener la custodia o derechos de visitas con respecto al (a los) hijo(s), salvo por lo siguiente: _____

E. (Marque \surd a continuación todas las casillas que correspondan)

- (1) Nunca se recibieron beneficios de asistencia pública para el (los) hijo(s).
- (2) Se recibieron, se reciben actualmente o se recibirán beneficios de asistencia pública para el (los) hijo(s).
- (3) **Se contactó** al Departamento de Servicios Humanos para revisar, modificar o hacer cumplir una orden de manutención con respecto al (a los) hijo(s).

Si marca las casillas 2 o 3, debe enviar una copia de esta moción a la siguiente dirección: Department of Health & Human Services, Support Enforcement Division, Central Office Supervisor, 11 State House Station, Augusta, ME 04333-0011.

5. **POR LO CUAL**, le solicito al Tribunal que determine que la otra parte no obedeció o se negó a obedecer la Sentencia u Orden del Tribunal, y que dicte una orden que le exija a la otra parte lo siguiente:

- A. Que ponga fin de forma permanente al incumplimiento de la Sentencia u Orden de esta causa.
- B. Que obedezca y cumpla la Sentencia u Orden y, para ello, le exija a la parte que haga lo siguiente:

C. Otro (debe especificar qué otra compensación solicita):

D. Que pague mis costas en esta causa, incluidos los honorarios razonables de abogados.

Asimismo, le solicito al Tribunal otorgar cualquier otra compensación que considere justa y apropiada.

Fecha: _____

Firma del Demandante Demandado

Dirección: _____

Teléfono: _____

ESTADO DE MAINE

Condado de _____

El Demandante Demandado antes mencionado, _____, compareció y expresó bajo juramento que las declaraciones anteriores, incluidas las que hubiera en hojas adjuntas, son verdaderas.

Ante mí,

Fecha: _____

Abogado/Notario público/Subsecretario

ADVERTENCIA IMPORTANTE PARA LA OTRA PARTE

Por medio del presente documento, se le notifica que, si se opone a esta Moción, puede presentar ante el Tribunal un memorándum y los afidávits u otros documentos justificativos, como máximo, veinte (20) días después de la presentación de esta Moción, salvo que las Normas de Procedimientos Civiles de Maine dispongan otro plazo o que el Tribunal determine otro plazo.

Usted tiene el derecho de comparecer y ser escuchado en todos los procedimientos de los tribunales (juicio, audiencia, conferencia, mediación). Si no comparece en alguno o todos los procedimientos sin causa justificada, es posible que se tomen medidas con respecto a su causa aunque usted no esté presente. Esto significa que el Tribunal puede, en su ausencia, dictar una orden temporal/provisional, O celebrar una audiencia final y dictar una sentencia o una orden final con respecto a alguno o todos los asuntos de su causa, incluidos, entre otros, filiación o paternidad, obligaciones y derechos parentales sobre los hijos (custodia, residencia, contacto, régimen de visitas, etc.), manutención, pensión compensatoria/pensión alimenticia, honorarios de abogados, y distribución de los bienes gananciales y no gananciales (deudas, bienes inmuebles, vehículos, bienes muebles, cuentas de pensión y retiro, etc.). Si usted no se presenta, el Tribunal también tiene la opción de desestimar cualquier alegato que haya presentado. Usted es responsable de asegurarse de que el Tribunal tenga su dirección correcta. Todo cambio de dirección se debe notificar por escrito y presentar ante la oficina del Secretario en persona o mediante correo regular.

El Tribunal de Distrito se encuentra ubicado en:

NOTIFICACIÓN

ESTADO DE MAINE

Condado de _____, a saber.

El _____ (fecha), notifiqué a la parte demandada sobre el Recurso para hacer cumplir mediante la entrega de una copia de lo antedicho en la siguiente dirección: _____

personalmente a la parte demandada antes mencionada.

a _____ (nombre), una persona de edad suficiente que en ese momento se encontraba en la residencia habitual de la parte demandada.

a _____ (nombre), quien está autorizado a recibir notificaciones por la parte demandada.

mediante (describa otro modo de notificación): _____

Costos de notificación:

Notificación \$ _____
Traslado \$ _____
Franqueo \$ _____
Otro \$ _____
Total \$ _____

Firma de la persona que realizó la notificación

Cargo

O BIEN

Yo, el Demandante Demandado, envié la notificación por alguno de los siguientes medios:

- Acuse de recibo firmado (formulario CV-036)
- Correo certificado, Entrega restringida, Constancia de recepción
- Aceptación de la notificación