

Tribunal de la Ciudad de Ossining
86 Spring Street
Ossining, NY 10562

Reclamaciones de Pequeña Aplicación

Libro recibido: ____ Pl. ____ Def.

Demandates nombre: _____

Direccion: _____

Telephono: _____

Los acusados nombre: _____

Direccion: _____

Telephono: _____

Cantidad reclamada a ser debido: \$ _____

Causa de la acción:

Demandates firma

****Instrucción****

1. Completa aplicación
2. Reconoce la recepción iniciadle pequeñas Reclamaciones manual
3. Encierre honorarios clasificación (giro postal o dinero efectivo solo)

****Clasificación de honorarios****

Para reclamaciones hasta \$1000.00 - \$10.00

Para reclamaciones que exceder 1,000.00 - \$15.00

Ninguna relamacion puede exceder \$3000.00