

**PETICIÓN DE REAPERTURA DE SENTENCIA (CAUSAS CIVILES, A EXCEPCIÓN DE DEMANDAS DE MENOR CUANTÍA O DE VIVIENDA)**

JD-CV-107S Rev. 7-19  
C.G.S. §§ 52-212, 52-212a, 52-259c  
P.B. §§ 17-4, 17-43

**AVISO SOBRE LA LEY ADA**

La Rama Judicial del Estado de Connecticut cumple con los requisitos de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés). Si necesita un ajuste razonable acorde con la ley ADA, comuníquese con un empleado de la Secretaría o alguno de los delegados de la ADA cuyos nombres aparecen en la página web: [www.jud.ct.gov/ADA](http://www.jud.ct.gov/ADA).

ESTADO DE CONNECTICUT  
**TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA**  
[www.jud.ct.gov](http://www.jud.ct.gov)



*Esta petición debe presentarse junto con el pago de la tarifa correspondiente de conformidad con el artículo 52-259c(a) del Código General de Connecticut, a menos que la autoridad judicial le exonere del pago de la misma.*

Nombre del caso (Demandante contra Demandado)		Número de expediente
Distrito Judicial de	En (Ciudad)	

**Petición de Reapertura de Sentencia**

Solicito la reapertura de sentencia en la causa mencionada arriba por las siguientes razones:

NOTA: Si se tratase de una petición de reapertura de sentencia dictada por incumplimiento de la parte demandada [default] o de la parte demandante [nonsuit], la persona que presente la petición, o su abogado, deberá prestar juramento.

Firma (Demandante/demandado o abogado)		Fecha
Suscrito y juramentado ante mí	el día (Fecha) (Véase el apartado NOTA arriba)	Firma (Secretario auxiliar, Com. del Tribunal de Primera Instancia, Fedatario) (Véase el apartado NOTA arriba)

**Certificación**

Certifico que una copia de este documento fue enviada o será enviada o entregada inmediatamente a las partes que se representan a sí mismas y a los abogados que constan en actas por correo, vía electrónica o no electrónica, el día (fecha) \_\_\_\_\_; y haber recibido consentimiento previo por escrito para la entrega electrónica de aquellos que recibieron o recibirán inmediatamente la entrega por esta vía.

Nombre y dirección de todas las partes y abogados a quienes se les entregó o entregará copia o se les envió o enviará copia por correo\*

\*De ser necesario, adjuntar hojas adicionales con los nombres y domicilios de las personas a quienes se les envió o enviará copia.

Firmado (Firma del solicitante/Abogado de Connecticut)	Escribir a máquina o en letra de molde el nombre de la persona que firma	Fecha
Dirección postal (Número, calle, ciudad y código postal)	Número de teléfono	