



DEFENSAS AFIRMATIVAS

(RESPUESTA)

EN EL ESTADO DE ILLINOIS, CORTE DE CIRCUITO

CONDADO DE: _____

Condado donde está presentando el caso

Ponga la información del caso tal como aparece en los demás documentos de la corte.

DEMANDANTE/PETICIONARIO O CON REFERENCIA A:

Quién inició el caso.

Nombre, segundo nombre y apellido, o nombre de la empresa

DEMANDADOS:

*Contra quién se
presentó el caso.*

Nombre, segundo nombre y apellido, o nombre de la empresa

Número de caso _____



Use este formulario solo si tiene defensas afirmativas en su caso. No todos los casos tendrán defensas afirmativas.

Debería presentar su formulario *Defensas afirmativas (Affirmative Defenses)* **al mismo tiempo** que su *Respuesta*, como documento separado. Si no presenta sus *Defensas afirmativas* al mismo tiempo que su *Respuesta*, es posible que no las pueda presentar más tarde.

DEFENSAS AFIRMATIVAS

Defensas afirmativas son las razones por las que la otra parte no debería ganar el juicio, incluso si todo lo que dice la demanda o petición fuera cierto. Si tiene más de 3 defensas afirmativas, adjunte otro formulario.

Estas defensas afirmativas se incorporan a mi Respuesta.

A. Defensa afirmativa: _____

Nombre de la defensa afirmativa

Para justificar esta defensa afirmativa, declaro los siguientes hechos:

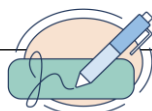
B. Defensa afirmativa: _____

Nombre de la defensa afirmativa

Para justificar esta defensa afirmativa, declaro los siguientes hechos:

C. Defensa afirmativa: _____
Nombre de la defensa afirmativa

Para justificar esta defensa afirmativa, declaro los siguientes hechos:



FIRMA

Conforme a [735 ILCS 5/1-109](#), mi firma significa que:

- 1) todo lo que dice este documento es verdadero y correcto, o he sido informado o creo que es verdadero y correcto; y
- 2) comprendo que una declaración falsa en este formulario es perjurio, sujeto a las penalidades dispuestas por ley.

Si está llenando este formulario en línea, firme escribiendo su nombre. Si está llenando este formulario a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde.

Firma /f/ _____ Nombre en letra de molde _____

☐ **Estoy llenando este formulario para mí**

Número de teléfono _____ Correo electrónico (si lo tiene) _____

Dirección _____
Calle y número, N.º de departamento Ciudad Estado Código postal

No se olvide de **leer su correo electrónico todos los días** para no perder información importante, fechas de audiencia o documentos de otras partes.

☐ **Soy un abogado y estoy llenando este formulario en nombre de un cliente** (nombre del cliente):

Nombre del abogado _____ Número de abogado _____

Número de teléfono del abogado _____ Bufete de abogados _____

Correo electrónico del abogado _____

Dirección _____
Calle y número, N.º de departamento Ciudad Estado Código postal



Presente este formulario **al mismo tiempo** que su *Respuesta*.