



**SMALL
CLAIMS
COUNTER-
CLAIM**

**DEMANDAS
DE MENOR
CUANTÍA
CONTRA-
DEMANDA**

Nº de caso _____
Tribunal Demandas de Menor Cuantía, Distrito
Condado _____

DEMANDANTE

Nombre completo: _____

Dirección: _____

VS.

DEMANDADO/A

Nombre completo: _____

Dirección: _____

1. El/la demandado/a afirma que el/la demandante:

2. El/la demandado/a reclama al/a la demandante la siguiente suma por los daños y perjuicios relacionados con dicha demanda:

\$ _____, (cantidad que no debe exceder de \$2.500,00, sin incluir los intereses y las costas judiciales)
más los intereses por el monto de \$ _____.

3. El/la demandado/a también reclama las costas judiciales.

Fecha: _____, 2 _____.

Firma de la persona demandada

Instrucciones: Esta contrademanda deberá ser presentada a la Secretaría del Tribunal y una copia entregada al/a la demandante al menos cinco (5) días antes de la fecha de la audiencia.