

STATE OF NEW MEXICO
ESTADO DE NUEVO MÉXICO
COUNTY OF _____
CONDADO DE _____
METROPOLITAN COURT
TRIBUNAL METROPOLITANO

_____, Plaintiff / Demandante

v. _____ No. / Núm. _____
_____, Defendant / Demandado

ANSWER TO PETITION FOR RESTITUTION
(Uniform Owner-Resident Relations Act)
CONTESTACIÓN A PETICIÓN DE RESTITUCIÓN
(Ley Uniforme de Relaciones entre Propietarios y Residentes)

1. Defendant should not have to vacate the premises because: / *El demandado no tiene que desocupar el inmueble porque:*

_____.
2. The amount of rent claimed by the plaintiff in this action is not owed because: / *La cantidad de rentas reclamadas por el demandante en esta acción no se adeudan porque:*

_____.
3. The damages claimed by the plaintiff in this action are not owed to the plaintiff because: / *Los daños reclamados por el demandante en esta acción no se le adeudan al demandante porque:*

_____.
4. The defendant asserts the following counterclaim or setoff against the plaintiff: / *El demandado argumenta la siguiente reconvención o compensación en contra del demandante:*

_____.
5. Defendant requests separate trials on the issues of restitution and damages. / *El demandado solicita juicios separados sobre los asuntos de restitución y daños.*
6. Plaintiff/Defendant requests a _____ language interpreter. / *El demandante/demandado solicita un intérprete del idioma _____.*

Signed / Firmado

Name (print) / Nombre (en letra de molde)

Address (print) / Dirección (en letra de molde)

City, state and zip code (print) / Ciudad, estado y código postal (en letra de molde)

Telephone number / Número telefónico

I certify that I mailed a true and correct copy
of the foregoing Motion to the following:
*El suscrito certifico que envié por correo una copia fiel y exacta
de la anterior Solicitud a los siguientes:*

Name / *Nombre*

Address / *Dirección:*

City, State and Zip Code / *Ciudad, Estado y Código Postal*

Name / *Nombre*

Address / *Dirección*

City, State and Zip Code / *Ciudad, Estado y Código Postal*

on this _____ day of _____, 20____ / *el día __ de _____ de 20__*

Signature / *Firma*

Printed Name / *Nombre en letra de molde*