

SOLICITUD DE AUDIENCIA RELATIVA A INGRESOS PERSONALES

TRIBUNAL MUNICIPAL CLEVELAND
1200 ONTARIO STREET
CLEVELAND, OH 44113
ATTN: CLERK OF COURTS-GARNISHMENT DEPT.
TELÉFONO: (216) 664-4859

Fecha oficial de registro

CAUSA No. _____ CV _____ - _____

_____ contra _____
Acreedor judicial

Deudor judicial

Me **opongo** al derecho del acreedor judicial a embargar mis ingresos personales en la causa arriba mencionada y solicito que se celebre una audiencia en esta causa en un plazo no mayor a doce días contados a partir de la entrega de la presente solicitud en el tribunal.

Sí () / **No** () (seleccione uno) considero que la necesidad de la celebración de una audiencia es una emergencia.

Me opongo al derecho del acreedor judicial a embargar mis bienes por las **razones siguientes**:

Opcional: _____

ENTIENDO QUE EN LA AUDIENCIA NO SE CONOCERÁN NI CONSIDERARÁN LAS OBJECIONES AL FALLO EN SÍ.

(Nombre del deudor judicial - en letra de molde)

(Firma del deudor judicial)

(Fecha)

(Dirección postal)

(Ciudad, estado & código postal)

(Código de área) (Número de teléfono)

El tercero poseedor de los bienes embargados/empleador debe entregar dos copias del formulario de Solicitud de audiencia relativa a los ingresos personales al deudor judicial/empleado al recibirla.

Request for Hearing on Personal Earnings (O.R.C. 2716.06)

ADVERTENCIA: SI USTED NO ENTREGA LA PRESENTE SOLICITUD DE AUDIENCIA O UN FORMULARIO CONSIDERABLEMENTE PARECIDO EN LA OFICINA DEL SECRETARIO DE ESTE TRIBUNAL EN UN PLAZO DE CINCO (5)

DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE SU RECIBO, USTED ESTARÁ RENUNCIANDO A SU DERECHO A UNA AUDIENCIA Y PARTE DE SUS INGRESOS PERSONALES SE LE PAGARÁN AL ACREEDOR JUDICIAL COMO MEDIO DE PAGO DE SU DEUDA CON EL ACREEDOR JUDICIAL.

DOBLE EN LA LÍNEA, SELLE CON CINTA ADHESIVA O CON PEGA Y ENVÍE POR CORREO

DOBLE EN LA LÍNEA, SELLE CON CINTA ADHESIVA O CON PEGA Y ENVÍE POR CORREO

POR FAVOR LLENE LA VERSIÓN EN INGLÉS DE ESTE FORMULARIO

POR FAVOR LLENE LA VERSIÓN EN INGLÉS DE ESTE FORMULARIO