

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Apelaciones

Región Judicial de: _____
(Región Judicial de donde procede el caso)

<input type="checkbox"/> Apelante <input type="checkbox"/> Apelado(a) V. <input type="checkbox"/> Apelado <input type="checkbox"/> Apelado(a) (Identifíquese como una de las partes)

Núm. caso TA: _____

Núm. caso TPI: _____

Sala: _____

Naturaleza: **Apelación Civil**

Materia: _____
(Laboral, Familia, Daños y Perjuicios, Sucesiones, otros.)

Asunto: _____
(Despido, Ley Núm. 2 de 17 de octubre de 1961, Pensión Alimenticia, Impericia, Participación de Herencia, otros.)

Abogado(a) del (de la) Apelante

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Dirección electrónica: _____

Abogado(a) del (de la) Apelado(a)

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Dirección electrónica: _____

Número del Tribunal Supremo

Número del Tribunal Supremo

Si la parte comparece por derecho propio deberá llenar la siguiente información:

Nombre: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

Nota importante: Esta cubierta representa un modelo para facilitar el cumplimiento de este requisito y no excluye otras formas.