

King County District Court- South Division  
State of Washington- Tribunal de Kent  
1210 S. Central  
Kent, WA 98032 206-205-9200

IMPORTANTE: Usted debe traer el original y tres copias al tribunal para abrir su caso.

**NOTIFICACIÓN DE JUICIO DE MENOR CUANTÍA**

**JUICIO DE MENOR CUANTÍA NÚMERO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Demandante (Apellido, primer nombre, nombre del medio  
O nombre de la empresa)

\_\_\_\_\_  
Demandado (Apellido, primer nombre, nombre del medio O nombre de  
la empresa)

\_\_\_\_\_  
Domicilio (no se permite usar casilla postal)

\_\_\_\_\_  
Domicilio (no se permite usar casilla postal)

\_\_\_\_\_  
Ciudad Codigo Postal

\_\_\_\_\_  
Ciudad Codigo Postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono (casa) Teléfono (trabajo)

\_\_\_\_\_  
Teléfono (casa) Teléfono (trabajo)

\_\_\_\_\_  
Fecha del Juicio A: \_\_\_\_\_ En la Sala # \_\_\_\_\_  
Hora

A usted, al Demandado nombrado en este documento, se le ordena comparecer personalmente en King County District Court, South Division, Kent Courthouse 1210 Central, Kent, WA en la fecha arriba mencionada y a la hora y lugar especificado. Usted debe estar listo para una tener la audiencia de resolución a la disputa y tener con usted, ahí mismo, todos los libros y documentos que usted necesite, para entablar su defensa a la demanda.

Además; se le notifica que, en caso que usted falle de comparecer, se va dictar un fallo en su contra por la cantidad de la demanda mencionada abajo, además del costo de abrir el caso y de entrega de documentos.

**(Instalaciones para personas discapacitadas estan disponibles si lo solicita.)**

\_\_\_\_\_  
Fecha de registro Juez/ Alguacil

**State of Washington, County of King Demanda**

\_\_\_\_\_ demandante arriba mencionado, testifico bajo juramento que el Demandado arriba mencionado debe al demandante la suma de \_\_\_\_\_ total cantidad que debe, sin incluir gastos de abrir el caso y entrega de documentos-no pueden exceder los \$5,000 dolares), que se cumplan en fecha: \_\_\_\_\_ (dia/mes/año).

La cantidad a deber es por: \_\_\_\_\_ Daño a un vehículo – Accidentes solamente. Fecha del accidente: \_\_\_\_\_ (dia/mes/año).  
\_\_\_\_\_ Salario \_\_\_\_\_ Renta \_\_\_\_\_ Depósito por daños a inmueble rentado \_\_\_\_\_ Préstamo  
\_\_\_\_\_ Servicios Prestados \_\_\_\_\_ Daños a una propiedad

De los detalles de su demanda: \_\_\_\_\_

Yo certifico bajo penalidad de perjurio dentro de la Ley del Estado de Washington de que las declaraciones en este documento son verdaderas y correctas.

Fecha: \_\_\_\_\_  
Demandante: \_\_\_\_\_  
Lugar donde firmó \_\_\_\_\_  
Ciudad y Estado

\_\_\_\_\_  
Alguacil del Condado

King County District Court, South Division  
State of Washington- Kent Courthouse  
1210 S. Central  
Kent, WA 98032

206-205-9200

**IMPORTANT: You MUST bring an original and THREE copies of this form to the court for filing**

**NOTICE OF SMALL CLAIM**

**SMALL CLAIM NO.** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Plaintiff (last name, first, middle initial OR company name)

\_\_\_\_\_  
Defendant (last name, first, middle initial OR company name)

\_\_\_\_\_  
Address (no PO Box numbers allowed)

vs.

\_\_\_\_\_  
Address (no PO Box numbers allowed)

\_\_\_\_\_  
City Zip

\_\_\_\_\_  
City Zip

\_\_\_\_\_  
Phone (home) Phone (work)

\_\_\_\_\_  
Phone (home) Phone (work)

\_\_\_\_\_ At \_\_\_\_\_ In Courtroom # \_\_\_\_\_

**Trial Date Time**

You, the above named Defendant, are hereby directed to appear personally in the King County District Court, South Division, Kent Courthouse 1210 S Central, Kent, WA on the above-noted date at the time and location specified. You must be ready for dispute resolution hearing and have with you, then and there, all books and papers needed by you to establish your defense to the claim.

You are further notified that, in case you do not appear, judgment will be rendered against you for the amount of the claim as stated herein below, and in addition, costs of filing and costs of service of this notice.

**(Accommodations are available to people with disabilities upon request).**

\_\_\_\_\_ **Date Issued** \_\_\_\_\_ **Judge/Clerk** \_\_\_\_\_

State of Washington, County of King **CLAIM**  
\_\_\_\_\_, Plaintiff above named, deposes and says Defendant named above owes to the Plaintiff the sum of \_\_\_\_\_ (total amount owing, not including filing and service fees – cannot be more than \$4,000), which became due or owing on \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy).

The amount owing is for  Auto Damages – Accident Only Date of Accident: \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)  
 Wages  Rent  Damage Deposit  Loan  Goods & Services  
 Property Damage  Other

Describe the Nature of your claim \_\_\_\_\_

I certify under penalty of perjury under the Laws of the State of Washington that the statements in this form are true and correct.

Dated: \_\_\_\_\_

Place Signed: \_\_\_\_\_  
City and State

\_\_\_\_\_  
Plaintiff

\_\_\_\_\_  
Court Clerk