

**SMALL
CLAIMS
SETTLEMENT
AGREEMENT**



**DEMANDAS
DE MENOR
CUANTÍA
ACUERDO DE
CONCILIACIÓN**

Nº de caso _____
Tribunal Demandas de Menor Cantidad, Distrito _____
Condado _____
División _____

Demandante: _____

Vs. Demandado/a: _____

Dirección: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Número de teléfono: _____

1. El _____, _____, el/la demandante arriba mencionado/a presentó una demanda ante este Tribunal contra el/la demandado/a arriba mencionado/a.
2. Las partes han resuelto ahora la controversia planteada en dicha demanda y han acordado lo siguiente:

Cantidad debida	\$ _____
Costas judiciales	\$ _____
Cantidad total a pagar	\$ _____

Si no se cumplen las condiciones de este acuerdo, el importe total de \$ _____, más el tipo de interés permitido por la ley, se deberán pagar inmediatamente.

Soy el/la demandante en este caso y he leído este acuerdo de conciliación y acepto sus condiciones.

Nombre del/de la demandante (Letra de molde)

Firma del/de la demandante

Fecha: _____, 2 _____

Soy el/la demandado/a en este caso y he leído este acuerdo de conciliación y acepto sus condiciones.

Nombre del/de la demandado/a (Letra de molde)

Firma del/de la demandado/a

Fecha: _____, 2 _____