

Formularios e Instrucciones

ATTORNEY OR PARTY WITHOUT ATTORNEY (NAME AND ADDRESS): Paul Sample, 1234 Main Street, Sacramento, CA 95814. **TELEPHONE:** 916-55-XXXX. *Escriba su nombre, dirección y número de teléfono. "In Pro Per" significa que usted se está representando a sí mismo.*

ATTORNEY FOR (NAME): In Pro Per. *the Clear This Form button at the end of the form when finished.*

Insert name of court, judicial district or branch court, if any, and post office and street: Superior Court of California County of Sacramento, 720 Ninth Street, Sacramento, CA 95814, Civil Division. *Nombre de la Corte, dirección, y rama.*

PLAINTIFF: Debt Recovery Services, Inc. *Escriba los nombres de las partes del caso, exactamente como aparecen en los otros documentos sobre este caso.*

DEFENDANT: Paul Sample. *Marque esta casilla y escribe el nombre del demandante.*

ANSWER—Contract

TO COMPLAINT OF (name): Debt Recovery Services, Inc.
 TO CROSS-COMPLAINT (name):

CASE NUMBER: 34-2012-00012345. *Número de Caso.*

1. This pleading, including attachments and exhibits, answers the complaint or cross-complaint as follows. *Escriba su nombre, como aparece en la Demanda.*

2. DEFENDANT (name): Paul Sample

3. Check ONLY ONE of the next two boxes:
 a. Defendant generally denies each statement of the complaint or cross-complaint. (Do not check this box if the verified complaint or cross-complaint demands more than \$1,000.)
 b. Defendant admits that all of the statements of the complaint or cross-complaint are true EXCEPT:
 (1) Defendant claims the following statements are false (use paragraph numbers or explain): 3, 4, 6, 9, 10, 11. *El número total de páginas en su Respuesta. Esto incluye anexos como las Defensas Afirmativas y Verificación.*

Marque esta casilla si la demandado está verificada, y usted desea negar todo el reclamo en la demanda. Si usted marca esta casilla, pase a la siguiente.

Si la Demanda esta verificada, Usted TIENE que marcar 3b. Liste el número de cada párrafo o pregunta en la Demanda que usted afirma que es falso. Si usted ya ha marcado 3a, no debe completar 3b.

Continued on Attachment 3.b.(1). Defendant has no information or belief that the following statements are true, so defendant denies them (use paragraph numbers or explain): 5, 7, 8. *Si usted necesita espacio adicional para escribir su declaración usted puede marcar esta casilla y adjuntar una página etiquetada "Attachment 3b(1)" o "Attachment 3b(2)".*

Continued on Attachment 3.b.(2).

Liste el número de cada párrafo o pregunta en la Demanda que usted afirma es falso. Si usted ya ha marcado 3a, no debe completar 3b.

Form Approved for Optional Use
Judicial Council of California
PLD-C-010 (Rev. January 1, 2007)

ANSWER—Contract

Page 1 of 2
Code of Civil Procedure, § 425.12
www.courtinfo.ca.gov

Answer-Contract (Respuesta-contrato) (PLD-C-010) (pagina 1)

| | |
|---|--|
| <p style="text-align: center;">Escriba los nombres de las partes.</p> <p>SHORT TITLE: Debt Recovery Services, Inc. vs. Sample</p> | <p style="text-align: center;">Número de Caso</p> <p>CASE NUMBER: 34-2012-00012345</p> |
|---|--|

ANSWER—Contract

4. **AFFIRMATIVE DEFENSES** Defendant alleges the following additional reasons that plaintiff is not entitled to recover anything:

Si usted afirma defensas, usted puede listarlas aquí, o marque la casilla que dice "Continued" e incluya un anexo como el de la forma de Defensas Afirmativas. El formulario ya está etiquetado como "Adjunto 4." Si usted usa un anexo diferente, etiquételo como "Adjunto 4"

Continued on Attachment 4.

5. **Other**
In denying the allegations of the Complaint, above, defendant denies not only the specific numbers and amounts alleged by plaintiff, but all other numbers and amounts claimed.

Si usted tiene alguna otra información que quiera incluir en su Respuesta, marque esta casilla y escriba esa información aquí.

6. **DEFENDANT PRAYS**

a. that plaintiff take nothing.

b. for costs of suit.

c. other (specify):

Si usted desea que la otra persona le reembolse algún pago de la corte u otros gastos si usted gana el caso, marque casilla 6b.

Escriba su nombre y firme.

Paul Sample _____
(Type or print name) (Signature of party or attorney)

PLD-C-010 (Rev. January 1, 2007) Page 2 of 2

ANSWER—Contract

Answer—Contract (Respuesta—contrato) (PLD-C-010) (pagina 2)