



**Ciudad de Salinas  
RESPUESTA A LA PETICIÓN**

Número de Caso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Demandante(s)

\_\_\_\_\_  
Demandado(s)

Propiedad ubicada en \_\_\_\_\_

Número de teléfono del demandado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del demandado: \_\_\_\_\_

El demandante ha presentado una petición ante la Ciudad de Salinas, y el demandado tiene el derecho de presentar una objeción. Si el demandado no presenta una objeción dentro de los 30 días posteriores a la recepción de la petición, o si la objeción no especifica ningún fundamento, el oficial de audiencia designado por el Fiscal de la Ciudad podrá emitir una determinación final.

- \_\_\_\_\_ A. **No me opongo a la petición presentada por el demandante.** Esto significa que la información proporcionada se acepta como verdadera, y la determinación del oficial de audiencia se basará únicamente en la presentación del demandante..
- \_\_\_\_\_ B. **Me opongo a la petición presentada por el demandante.** Como resultado, se puede programar una audiencia para abordar el asunto, durante la cual ambas partes tendrán la oportunidad de presentar pruebas que respalden sus posiciones. Por favor, proporcione una explicación detallada de su oposición a continuación o en un documento adjunto, junto con cualquier prueba que respalde sus afirmaciones..

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto según mi leal saber y entender. Este documento fue ejecutado el** \_\_\_\_\_

By: \_\_\_\_\_

***Nota: Su respuesta a la petición debe ser recibida dentro de los 30 días posteriores a la presentación de la petición.***

Ciudad de Salinas  
65 W Alisal St. 2nd Floor  
Salinas, Ca 93901

Para más información, comuníquese con:  
Tel: 831.758.7901  
rentalregistartion@ci.salinas.ca.us