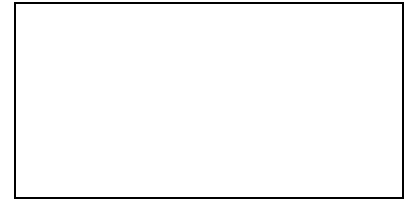


**INFORME INTERINO Y RESPUESTA  
DEL TERCERO POSEEDOR DE LOS BIENES  
EMBARGADOS**



Fecha oficial de registro

TRIBUNAL MUNICIPAL DE CLEVELAND  
1200 ONTARIO STREET  
CLEVELAND, OH 44113

ATTN: Clerk of Courts-Cashier's Dept.  
Teléfono: (216) 664-4859

**CAUSA No.** \_\_\_\_\_ **CV** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ contra \_\_\_\_\_  
Acreedor judicial Deudor judicial

\_\_\_\_\_  
Abogado/Acreedor Judicial No. de ID del abogado

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código postal No. de teléfono

\_\_\_\_\_, tercero poseedor de los bienes embargados en la causa en el epígrafe, declara lo siguiente:

1. El tercero poseedor de los bienes embargados recibió la orden de embargo de los ingresos personales del deudor judicial el día (indique la fecha) \_\_\_\_\_.

2. El monto total documentado que se adeuda del fallo es \$ \_\_\_\_\_. Dicho monto incluye los costos judiciales, intereses del fallo y, si procede, los intereses previos al fallo, tal como se indicó en la sección **A** de la orden de embargo de los ingresos personales del deudor judicial o en la declaración jurada por escrito del saldo actual adeudado de la orden de embargo en caso de que la declaración jurada por escrito se haya recibido posteriormente a la orden de embargo.

3. El período de pago del deudor judicial es (indique si es semanal, quincenal, bimensual o mensual). No indique un período de pago superior a un mes. \_\_\_\_\_.

4. El monto de los ingresos disponibles del deudor judicial devengados durante el presente período de pago del deudor judicial es \$ \_\_\_\_\_. ("Ingresos Disponibles" se refiere a los ingresos devengados después de las deducciones de ley. "El presente período de pago" se refiere al período de pago durante el cual usted llena este Informe Interino y Respuesta del Tercero Poseedor de los Bienes Embargados).

5. La cantidad igual al veinticinco por ciento (25 %) de los ingresos disponibles del deudor judicial que se contempla en la sección 4 del presente formulario es \$ \_\_\_\_\_.

6. \_\_\_\_\_ veces el monto del salario mínimo federal por hora [si al deudor judicial se le paga de manera semanal, indique treinta (30) arriba; si se le paga quincenalmente, indique sesenta (60); si se le paga bimensualmente, indique sesenta y cinco (65); si se le paga mensualmente, indique ciento treinta (130), y después calcule el monto] \$ \_\_\_\_\_.

**POR FAVOR OBSERVE: DEBE SACAR VARIAS COPIAS DEL PRESENTE FORMULARIO YA QUE DEBE LLENAR ESTE FORMULARIO Y ENVIARLO CON CADA PAGO. 1 copia al Tribunal con cada pago que realice -- 2 copias al deudor judicial/empleado -- 1 copia para el tercero poseedor de los bienes embargados/ expediente laboral del empleado.**

garnishment form interim report revised 08/2000 (O.R.C. 2716.07)

7. La cantidad mediante la cual el monto de la sección 4 del presente formulario excede el monto de la sección 6 del presente formulario es \$ \_\_\_\_\_.

8. El monto menor entre el monto indicado en la sección 5 del presente formulario, el monto indicado en la sección 7 del presente formulario o el monto indicado en la sección 2 del presente formulario es \$ \_\_\_\_\_.

9. El monto indicado en la sección 8 del presente formulario más o menos (según proceda) el cargo de trámite del tercero poseedor de los bienes embargados es \$ \_\_\_\_\_. [Si el monto indicado en la sección 8 del presente formulario es igual al monto indicado en la sección 2 del presente formulario, entonces sume la cantidad de tres dólares (\$3,00); de lo contrario reste hasta tres dólares (\$3,00)].

10. Otras deducciones \$ \_\_\_\_\_.

11. El monto calculado que se retuvo de los ingresos personales del deudor judicial durante el presente período de pago del deudor judicial y que se entrega con este "INFORME INTERINO Y RESPUESTA DEL TERCERO POSEEDOR DE LOS BIENES EMBARGADOS" es \$ \_\_\_\_\_.

Certifico que las declaraciones anteriores son ciertas.

\_\_\_\_\_  
(Nombre del empleador - en letra de molde)

Firmado \_\_\_\_\_  
(Firma de la persona que llena el formulario)

\_\_\_\_\_  
(Nombre de la persona que llena este formulario - en letra de molde)

Fecha \_\_\_\_\_  
(Fecha en la que se llenó este formulario)

\_\_\_\_\_  
(Cargo de la persona que llenó este formulario - en letra de molde)

Teléfono No. \_\_\_\_\_

**POR FAVOR OBSERVE: DEBE SACAR VARIAS COPIAS DEL PRESENTE FORMULARIO YA QUE DEBE LLENAR ESTE FORMULARIO Y ENVIARLO CON CADA PAGO. 1 copia al Tribunal con cada pago que realice -- 2 copias al deudor judicial/empleo -- 1 copia para el tercero poseedor de los bienes embargados/ expediente laboral empleado.**

garnishment form interim report revised 08/2000 (O.R.C. 2716.07)

