

Nombre completo de la parte que presenta el documento

Dirección postal (calle o apartado postal)

Ciudad, estado y código postal

Teléfono

Dirección de correo electrónico (si corresponde)

EN EL TRIBUNAL DEL DISTRITO DEL \_\_\_\_\_ DISTRITO JUDICIAL  
DEL ESTADO DE IDAHO Y PARA EL CONDADO DE \_\_\_\_\_

	N.º de caso _____
Parte demandante	RESPUESTA A LA DEMANDA DE DESALOJO (PROCEDIMIENTO ACELERADO)
vs	
Parte demandada	Categoría de cuota de presentación: I.1. _____
	Cuota de presentación: \$ _____

(Su nombre/s) \_\_\_\_\_, en respuesta a la Demanda de Desalojo, expone:

1. Reconozco/reconocemos los siguientes párrafos (enumere cada número de párrafo):

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

2. Niego/negamos los siguientes párrafos (enumere cada número de párrafo):

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

3. Niego/negamos los siguientes párrafos por falta de información suficiente para admitirlos o negarlos (enumere cada número de párrafo):

---

---

---

4. Niego/negamos lo contenido en el párrafo \_\_\_\_\_ en cuanto establece:

---

---

---

y admito/admitimos el resto de lo contenido en dicho párrafo.

5. Niego/negamos lo contenido en el párrafo \_\_\_\_\_ en cuanto establece:

---

---

---

y admito/admitimos el resto de lo contenido en dicho párrafo.

6. Niego/negamos en su totalidad todo aquello que no haya/hayamos admitido expresamente.

#### DEFENSAS

1.  La parte demandante tenía conocimiento, al momento de celebrarse el contrato de arrendamiento, de que el inmueble no era habitable.
2.  Se ha pagado la totalidad de la renta.
3.  No se practicó la notificación del aviso de tres días conforme a lo exigido por las secciones §§ 6-303 y §6-304 del Código de Idaho.
4.  La Demanda fue presentada y la Citación fue emitida antes de la expiración del plazo de tres días otorgado para pagar la renta o desocupar el inmueble.
5.  El aviso de tres días no establece el monto de la renta adeudada.
6.  Me están desalojando como represalia por haber solicitado que se realicen reparaciones.
7.  Intenté pagar el alquiler antes de que expirara el plazo del aviso de tres días, pero la parte demandante rechazó mi pago.
8.  Otras partes demandadas solicitan las siguientes medidas:

---

---

---

1. Que se desestime la Demanda;
2. Que se conceda a la parte demandada el pago de los gastos.

VERIFICACIÓN: Certifico que he leído la presente Respuesta y que todos los hechos en ella contenidos son verdaderos.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre escrito a máquina/en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma

### **CERTIFICACIÓN BAJO PENA DE PERJURIO**

Certifico, bajo pena de perjurio y de conformidad con la ley del Estado de Idaho, que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre escrito a máquina/en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma

## CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

Certifico que, en fecha (fecha), \_\_\_\_\_ entregué copia a: (nombre de todas las partes del caso, excepto usted)

\_\_\_\_\_  
(Nombre)

Por correo postal

\_\_\_\_\_  
(Calle o Apartado Postal)

Por fax (número) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ciudad, estado y código postal)

Por entrega personal

Por servicio de mensajería urgente/FedEx

\_\_\_\_\_  
(Nombre)

Por correo postal

\_\_\_\_\_  
(Calle o Apartado Postal)

Por fax (número) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ciudad, estado y código postal)

Por entrega personal

Por servicio de mensajería urgente/FedEx

\_\_\_\_\_  
Nombre escrito a máquina/en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma