

Aprobado, SCAO

Original - Devolución al oficial  
1ª copia - Tribunal

2da copia - Parte demandada  
3ra copia - Parte demandante

<b>ESTADO DE MICHIGAN DISTRITO JUDICIAL</b>	<b>SOLICITUD Y ORDEN DE DESALOJO Propietario-Arendatario / Contrato de Tierra</b>	<b>NÚMERO DE CASO</b>
---	---	-----------------------

Dirección del tribunal

Número de teléfono del tribunal

Nombre, dirección y no. telefónico de la parte demandante

Nombre(s) y dirección(es) de la parte demandada

**vs.**

No. de barra, dirección y no. telefónico del abogado de la parte demandante

**NOTA:** Es posible que se requiera solicitud, aun cuando se haya dado lugar a una petición de orden de desalojo en la sentencia.

**SOLICITUD**

1. El día \_\_\_\_\_ se registró una sentencia contra la(s) parte(s) demandada(s) y se adjudicó a la parte  
Fecha  
demandante la posesión de la propiedad descrita a continuación: \_\_\_\_\_

2. No se han realizado pagos por la sentencia o no se ha recibido el pago de la renta desde la fecha de la sentencia, excepto por la suma de \$ \_\_\_\_\_ recibida bajo las siguientes condiciones: \_\_\_\_\_

3. La parte demandante ha cumplido con los términos de la sentencia.

4. El tiempo indicado en la sentencia para que pueda girarse orden de desalojo ya ha transcurrido.

Declaro que los enunciados anteriores son verídicos de acuerdo a mis mejores informaciones, conocimientos y creencias.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de la parte demandante/Abogado

**ORDEN DE DESALOJO**

**A NOMBRE DEL PUEBLO DEL ESTADO DE MICHIGAN:**

**Al Oficial del Tribunal:** Se le ordena restaurar a la parte demandante y poner a la parte demandante en plena posesión del lugar.

\_\_\_\_\_  
Fecha de emisión

\_\_\_\_\_  
Juez

\_\_\_\_\_  
No. de barra

**NOTA:** En casos de arrendamiento, esta orden deberá ser notificada dentro de un plazo de 56 días a partir de la fecha de su emisión.

**SOLICITUD Y ORDEN DE  
DESALOJO**

NÚMERO DE CASO

**RETORNO**

Certifico y retorno que el día \_\_\_\_\_ ejecuté la orden de desalojo al reverso de este formulario  
Fecha  
desalojando a \_\_\_\_\_  
Nombre(s)  
de la propiedad, y restaurando a la parte demandante en posesión pacífica, según lo ordenado.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
(Asistente) comisario/Oficial/Alguacil del tribunal

Cuota de servicio \$	Millas recorridas Cuota   \$	
Dirección incorrecta cuota \$	Millas recorridas Cuota   \$	<b>CUOTA TOTAL</b> \$