

CAUSE NO. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PLAINTIFF

v.

\_\_\_\_\_  
DEFENDANT

§ IN THE JUSTICE COURT  
§  
§  
§ PRECINCT NO. \_\_\_\_\_  
§  
§  
§ \_\_\_\_\_ COUNTY, TEXAS

**MOCIÓN PARA ANULAR FALLO POR INCOMPARENCIA**

**AHORA COMPARECE:** \_\_\_\_\_, el  
demandado en el caso sobre enumerado, conforme con la Regla 505.3 (b), solicita al  
tribunal que otorgue una moción para anular el fallo por defecto. El demandado  
demostrara una buena causa al tribunal para anular el fallo de la manera siguiente:

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

(Puede adjuntar una explicación adicional).

**FECHA DE ENVÍO** (debe ser dentro de los 14 días en que se firmo la sentencia):

\_\_\_\_\_

**CERTIFICADO DE SERVICIO**

Por la presente certifico que se entregó una copia de la moción para anular la sentencia por  
incomparencia en: \_\_\_\_\_, conforme a la Regla de  
Procedimiento Civil de Texas 501,4 por:

- Entrega personal
- Correo postal
- Fax
- Correo electrónico (si ambas partes han acordado por escrito y proporcionado una  
dirección de correo electrónico)
- Otro método aprobado por el Tribunal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Demandado