

IN THE COURT IN AND FOR MIAMI-DADE COUNTY, FLORIDA.

DIVISION <input type="checkbox"/> CIVIL	RESIDENTIAL EVICTION SUMMONS	CASE NUMBER
PLAINTIFF(S)	VS. DEFENDANT(S)	SERVICE
TO DEFENDANT(S)	ADDRESS	

PLEASE READ CAREFULLY
 You are being sued by _____
 To require you to move out of the place where you are living for the reason(s) given in the attached complaint.
 You are entitled to a trial to determine whether you can be required to move, but you **MUST** do All of the things listed below. You must do them within FIVE (5) days (not including Saturday, Sunday, or any legal holiday) after the date these papers were given to you or to a person who lives with you or were posted at your home.

THE THINGS YOU MUST DO ARE AS FOLLOWS:
 (1) Write down the reasons why you think you should not be forced to move.
 The written reason(s) must be given to the clerk of the court at the court location checked below:

CLOCK IN

DADE COUNTY COURT LOCATIONS

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dade County Courthouse (05)
Room 138
73 West Flagler Street
Miami, Florida 33130 | <input type="checkbox"/> Joseph Caleb Center (20)
Room 103
5400 N.W. 22 nd Avenue
Miami, Florida 33142 | <input type="checkbox"/> North Dade Justice Center (23)
Room 100
15555 Biscayne Blvd.
North Miami Beach, Florida 33160 | <input type="checkbox"/> Hialeah District (21)
Room 100
11 East 6th Street
Hialeah, Florida 33010 |
| <input type="checkbox"/> Miami Beach District Court (24)
Room 200
1130 Washington Avenue
Miami Beach, Florida 33139 | <input type="checkbox"/> Coral Gables District Court (25)
Room 100
3100 Ponce De Leon Blvd.
Coral Gables, Florida 33134 | <input type="checkbox"/> South Dade Justice Center (26)
Room 1200
10710 S.W. 211 th Street
Miami, Florida 33189 | |

(2) Mail or give a copy of your written reason(s) to:
 Plaintiff/Plaintiff's Attorney _____
 Address _____

- (3) Pay to the clerk of the court the amount of rent that the attached complaint claims to be due and any rent that becomes due until the lawsuit is over. If you believe that the amount claimed in the complaint is incorrect, you should file with the clerk of the court a motion to have the court determine the amount to be paid. If you file a motion, you must attach to the motion any documents supporting your position and mail or give a copy of the motion to the plaintiff/plaintiff's attorney.
 (4) If you file a motion to have the court determine the amount of rent to be paid to the clerk of the court, you must immediately contact the office of the judge to whom the case is assigned to schedule a hearing to decide what amount should be paid to the clerk of the court while the lawsuit is pending.

IF YOU DO NOT DO ALL OF THE THINGS SPECIFIED ABOVE WITHIN 5 WORKING DAYS AFTER THE DATE THAT THESE PAPERS WERE GIVEN TO YOU OR TO A PERSON WHO LIVES WITH YOU OR WERE POSTED AT YOUR HOME, YOU MAYBE EVICTED WITHOUT A HEARING OR FURTHER NOTICE.

(5) If the attached complaint also contains a claim for money damages (such as unpaid rent), you must respond to that claim separately. You must write down the reasons why you believe that you do not owe the money claimed. The written reasons must be given to the clerk of the clerk of the court at the address specified in paragraph (1) above, and you must mail or give a copy of your written reasons to the plaintiff/plaintiff's attorney at the address specified in paragraph (2) above. This must be done within 20 days after the date these papers were given to you or to a person who lives with you or were posted at your home. This obligation is separate from the requirement of answering the claim for eviction within 5 working days after these papers were given to you or to a person who lives with you or were posted at your home.

THE STATE OF FLORIDA: To each Sheriff Of The State: You are commanded to serve this summons and a copy of the complaint in this lawsuit on the above-named defendant(s). DATED ON _____, 20____.

COPY OF THE COMPLAINT AND SUMMONS WAS MAILED ON _____	HARVEY RUVIN Clerk Of The County Court
BY: _____	BY: _____ AS DEPUTY CLERK
	COURT SEAL

AMERICANS WITH DISABILITIES ACT OF 1990 ADA NOTICE

“If you are a person with a disability who needs any accommodation in order to participate in this proceeding, you are entitled, at no cost to you, to the provision of certain assistance. Please contact the Eleventh Judicial Circuit Court’s ADA Coordinator, Lawson E. Thomas Courthouse Center, 175 NW 1st Ave., Suite 2702, Miami, FL 33128, Telephone (305) 349-7175; TDD (305) 349-7174, Fax (305) 349-7355 at least 7 days before your scheduled court appearance, or immediately upon receiving this notification if the time before the scheduled appearance is less than 7 days; if you are hearing or voice impaired, call 711.”

EN EL TRIBUNAL DEL CONDADO EN Y PARA EL CONDADO MIAMI-DADE, FLORIDA

DIVISION <input type="checkbox"/> CIVIL <input type="checkbox"/> ORTA	NOTIFICACION DE DESALOJO RESIDENCIAL	NUMERO DE CASO
--	---	-----------------------

DEMANDANTE(S)	VS. DEMANDADO(S)	HORA
----------------------	-------------------------	-------------

SIRVASE LEER CON CUIDADO

Usted esta siendo demandado por _____ para exigirle que desaloje el lugar donde reside por los motivos que se expresan en la demanda adjunta.

Usted tiene derecho a un juicio para determinar si se le puede exigir que se mude, pero ES NECESARIO que haga TODO lo que se le pide a continuacion en un plazo de 5 dias (no incluidos los sabados, domingos, ni dias feriados) a partir de la fecha en que estos documentos se le entregaron a usted o a una persona que viva con usted, o se fijados en su casa.

USTED DEBERA HACER LO SIGUIENTE:

(1) Escribir el (los) motivo(s) por el (los) cual(es) cree que no se le debe obligar a mudarse. El (Los) motivo(s) debera(n) entregarse por escrito al secretario del tribunal en el Edificio de los Tribunales de Condado en:

LOCALIDAD DE LOS TRIBUNALES DEL CONDADO DE MIAMI-DADE

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dade County Courthouse (05)
Room 138
73 West Flagler Street
Miami, Florida 33130 | <input type="checkbox"/> Joseph Caleb Center (20)
Room 103
5400 N.W. 22 nd Avenue
Miami, Florida 33142 | <input type="checkbox"/> North Dade Justice Center (23)
Room 100
15555 Biscayne Blvd.
North Miami Beach, Florida 33160 | <input type="checkbox"/> Hialeah District (21)
Room 100
11 East 6th Street
Hialeah, Florida 33010 |
| <input type="checkbox"/> Miami Beach District Court (24)
Room 200
1130 Washington Avenue
Miami Beach, Florida 33139 | <input type="checkbox"/> Coral Gables District Court (25)
Room 100
3100 Ponce De Leon Blvd.
Coral Gables, Florida 33134 | <input type="checkbox"/> South Dade Justice Center (26)
Room 1200
10710 S.W. 211 th Street
Miami, Florida 33189 | |

(2) Enviar por correo o darle una copia de su(s) razon(es) por escrito a:

Demandante/Abogado del Demandante _____
 Direccion _____

(3) Pagarle al secretario del tribunal el monte del alquiler que la demanda adjunta reclama como aducado, asi como cualquier alquiler pagadero hasta que concluya el litigio. Si usted considera que el monte reclamado en la demanda es incorrecto, debera presentarle al secretario del tribunal una mocion para que el tribunal determine el monte que deba pagarse. Si usted presenta una mocion, debera adjuntarle a esta cualesquiera documentos que respalden su posicion, y enviar por correo o entregar una copia de la misma al demandante/abogado del demandante.

(4) Si usted presenta una mocion para que el tribunal determine el monte del alquiler que deba pagarse al secretario del tribunal, debera comunicarse de inmediato con la oficina del juez al que se le haya asignado el caso para que programe una audiencia con el fin de determinar el monto que deba pagarse al secretario del tribunal mientras el litigio este pendiente.

SI USTED NO LLEVA A CABO LAS ACCIONES QUE SE ESPECIFICAN ANTERIORMENTE EN UN PLAZO DE 5 DIAS LABORABLES A PARTIR DE LA FECHA EN QUE ESTOS DOCUMENTOS SE LE ENTREGARON A USTED O A UNA PERSONA QUE VIVA CON USTED, SE FIJEN EN SU CASA, SE LE PODRA DESALOJAR SIN NECESIDAD DE CELEBRAR UNA AUDIENCIA NI CURSARSELE OTRO AVISO.

(5) Si la demanda adjunta tambien incluye una reclamacion por danos y perjuicios pecunarios (tales como el incumplimiento de pago del alquiler), usted debera responder a dicha reclamacion por separado. Debera exponer por escrito los motivos por los cuales considera que usted no debe la suma reclamada, y entregarlos al secretario del tribunal en la direccion que se especifica en el parrafo (1) anterior, asi como enviar por correo o entregar una copia de los mismos al demandante/abogado del demandante en la direccion que se especifica en parrafo (2) anterior. Esto debera llevarse a cabo en un plazo de 20 dias a partir de la fecha en que estos documentos se le entregaron a usted o a una persona que viva con usted, o se fijen en su casa. Esta obligacion es aparte del requisito de responder a la demanda de desalojo en un plazo de 5 dias a partir de la fecha en que estos documentos se le entregaron a usted o a una persona que viva con usted, o se fijen en su casa.

EL ESTADO DE LA FLORIDA: A cada alguacil del Estado: Se le ordena que hagan entrega de esta notificacion y una copia de la demanda en este pleito al demandado(s) mencionado arriba. CON FECHA DE _____. 20_____.

COPIA DE LA DEMANDA Y NOTIFICACION FUE ENVIADA POR CORREO EL _____ POR: _____	<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:70%;"> HARVEY RUVIN Secretario del Tribunal del Condado </td> <td style="width:30%; text-align: center;"> SELLO DEL TRIBUNAL </td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black;"> Per: _____ </td> <td></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2"> COMMO SECRETARIO DIPUTADO </td> </tr> </table>	HARVEY RUVIN Secretario del Tribunal del Condado	SELLO DEL TRIBUNAL	Per: _____		COMMO SECRETARIO DIPUTADO	
HARVEY RUVIN Secretario del Tribunal del Condado	SELLO DEL TRIBUNAL						
Per: _____							
COMMO SECRETARIO DIPUTADO							

LEY PARA ESTADOUNIDENSES CON INCAPACIDADES

“Si usted es una persona minusválida que necesita hacer arreglos para poder participar en este proceso, usted tiene derecho, sin gasto alguno, a que se le provea cierta ayuda. Por favor póngase en contacto con el Coordinador de ADA en el Onceavo Distrito Judicial ubicado en el Lawson E. Thomas Courthouse Center, 175 NW 1st Ave, Sala 2702, Miami Fl 33128, Teléfonos (305)349-7175; TDD (305) 349-7174, Fax (305) 349-7355 por lo menos 7 días antes de la cita fijada para su comparecencia en los tribunales; o inmediatamente después de recibir esta notificación si el tiempo antes de la comparecencia que se ha programado es menos de 7 días; si usted tiene discapacidad del oído o de la voz, llame al 711.”

AU TRIBUNAL DE JUDGEMENT ET POUR LE DEPARTMENT DE MIAMI-DADE, FLORIDE

DIVISION <input type="checkbox"/> CIVILE <input type="checkbox"/> AUTRE	CITATION D'EVICITION RESIDENTIELLE	NUMERO DE CAS
--	---	----------------------

PLAIGNANT(S)	VS. CONTRE ACCUSE(S)	HEURE
---------------------	-----------------------------	--------------

A (AUX) ACCUSE(S)	ADRESSE
--------------------------	----------------

S'IL VOUS PLAIT LISEZ ATTENTIVEMENT

Vous etes poursuivi par _____ pour exiger que vous evacuez les lieux de votre residence pour lo(s) la raisons enumeree(s) dans la plainte ci-adjointe.

Vous avez le droit a un proces pour determiner si vous devez demenager, mais vous devez au prealable suivre toutes les instructions enumerees ei-dessous, pendant les 5 jours (non compris le samedi, le dimanche, ou un jour ferie) a partir de la date ou ces documents vous ont ete donnes ou a la persome vivant avec vous, ou ont ete affichees a votre residence.

VOUS DEVEZ FAIRE LES CHOSES SUIVANTES:

(1) Enumerez par ecrit les raisons pour lesquelles vous pensez ne pas avoir a demenager. Vous devez donner vos raisons par ecrit au greffier du tribunal marquez ci-dessous:

ADRESSES DES TRIBUNAUX EN MIAMI-DADE

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dade County Courthouse (05)
Room 138
73 West Flagler Street
Miami, Florida 33130 | <input type="checkbox"/> Joseph Caleb Center (20)
Room 103
5400 N.W. 22 nd Avenue
Miami, Florida 33142 | <input type="checkbox"/> North Dade Justice Center (23)
Room 100
15555 Biscayne Blvd.
North Miami Beach, Florida 33160 | <input type="checkbox"/> Hialeah District (21)
Room 100
11 East 6th Street
Hialeah, Florida 33010 |
| <input type="checkbox"/> Miami Beach District Court (24)
Room 200
1130 Washington Avenue
Miami Beach, Florida 33139 | <input type="checkbox"/> Coral Gables District Court (25)
Room 100
3100 Ponce De Leon Blvd.
Coral Gables, Florida 33134 | <input type="checkbox"/> South Dade Justice Center (26)
Room 1200
10710 S.W. 211 th Street
Miami, Florida 33189 | |

(2) Envoyez dans le courrier ou donnez une copie de vos raisons par ecrit a:

Plaignant / Avocat du Plaignant _____
 Adresse _____

(3) Payez au greffier du tribunal le montant des loyers dus comme etabli dans la plainte et le montant des loyers dus jusqu' a la fin du process. Si vous pensez que le montant etabli dans la plainte est incorrect, vous devez presenter au greffier du tribunal une demande en justice pour determiner la somme a payer. Pour cela vous devez attacher a la demande tous les documents soutenant votre position et faire parvenir une copie de la demande au plaignant / avocet du plaignant.

(4) Si vous faites une demande en justice pour determiner la somme a payer au greffier du juge tribunal, vous devez immediatement prevenir le bureau du que presidera au proces pour fixer la date de l'audience qui decidera quella somme doit etre payee au greffier du tribunal pendant que le proces est en cours.

SI VOUS NE SUIVEZ PAS CES INSTRUCTIONS DANS LES 5 JOURS QUE SUIVENT LA DATE OU CES DOCUMENTS VOUS ONT ETE REMIS OU A LA PERSONNE HABITANT AVEC VOUS, OU ONT ETE AFFICHES A VOTRE RESIDENCE, VOUS POUVEZ ETRE EXPULSE(S) SANS AUDIENCE AU SANS AVIS PREALABLE.

(5) Si la plainte ci-dessus contient une demande pour dommages pecuniaires, tels des loyers arrieres, vous devez y respondre separement. Vous devez enumeree par ecrit les raisons pour lesquelles vous estimez ne pas devoir le montant demande. Ces raisons ecrites doivent etre donnees au greffier du tribunal a l'adresse specificee dans le paragraphe (1) et une copie de ces raisons donnee ou envoyee au plaignant / avocat du plaignant a l'adresse specificee dans le paragraphe (2). Cela doit etre fait dans les 20 jours suivant la date ou ces documents vous ont ete presentes ou a la personnel habitant avec vous, ou affichees a votre residence. Cette obligation ne fait pas partie des instructions a suivant en response au proces d'eviction dans le 5 jours suivant la date ou ces documents vous ont etc presentes ou a la personne habitant avec vous, ou affichees a votre residence.

L'ETAT DE LA FLORIDE: A chaque sheriff de l'etat vous etcs oblige de presenter cette citation et une photocopie de la plainte de ce document sur l'accuse (e) ci-dessus.

DATE LE _____, 20 _____.

COPIE DE LA PLAINTTE ET CITATION A ETE ENVOYEE DANS LE COURRIER LE _____ PAR: _____	HARVEY RUVIN Greffier du Tribunal Par: _____ COMME GREFFIER ADJOINT
--	--

**SCEAU DEL
TRIBUNAL**

**ACT DE 1990 POUR AMERICAINS HANDICAPES
AVIS DE I' ADA**

“ Si vous êtes une personne handicapée qui a besoin d’accommodement pour pouvoir participer à cette procédure, vous avez le droit, sans aucun coût, d’avoir de l’aide à votre disposition. S’il vous plaît contacter le Coordinateur de l’ADA du Tribunal de l’Onzième Circuit Judiciaire, Lawson E. Thomas Courthouse Center, 175 NW 1st Ave. Suite 2702, Miami, FL. 33128, Téléphone (305) 349-7175; TDD (305) 349-7174, Fax (305) 349-7355 au moins 7 jours avant la date de comparution au tribunal, ou bien immédiatement après avoir reçu cet avis si la date avant la comparution est moins de 7 jours; si vous avez une incapacité pour entendre ou parler, appelez le 711.”

NAN TRIBINAL E POU TRIBUNAL NAN MIAMI-DADE COUNTY, FLORIDA

DIVIZYON <input type="checkbox"/> SIVIL <input type="checkbox"/> LOT	MANDA POU METE LOKATE DEYO	NIMEWO KA
---	-----------------------------------	------------------

PLENTIF(S)	VS. KONT AKIZE(S)	LE
-------------------	--------------------------	-----------

AKIZE(S)	ADRES
-----------------	--------------

SILVOUPLE LI SA A BYEN

_____ Ap fe ou pwose pou soti nan kay kote ou abite a pou rezon sa yo ki nan plente lan.

Ou gen mande pou yo fe yon jijman ki pou determine si yo ka oubyen si yo pa ka egzije soti nan kay la, men ou OBLUE fe tout sa ki ekri nan lis anba a. Depi yo te fin ba oumenan oubyen nenpot moun ki abite avek ou paye say yo, oubyen depi yo te afiche papye say yo lakay ou, yo apha w senk 5 jou pou fe tout sa, (sandi dimanch, nerpot jou konje pa konte).

MEN KISA OU DWE FE

(1) Ekri rezon ki fe w panse yo pa dwe fose w soti nan kay la. Ou fet pou prezante rezon sa yo alekri nan biwo sekrete tribunal la nan adres tribunal ki paret anba a:

ADRES TRIBUNAL NAN MIAMI-DADE COUNTY

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dade County Courthouse (05)
Room 138
73 West Flagler Street
Miami, Florida 33130 | <input type="checkbox"/> Joseph Caleb Center (20)
Room 103
5400 N.W. 22 nd Avenue
Miami, Florida 33142 | <input type="checkbox"/> North Dade Justice Center (23)
Room 100
15555 Biscayne Blvd.
North Miami Beach, Florida 33160 | <input type="checkbox"/> Hialeah District (21)
Room 100
11 East 6th Street
Hialeah, Florida 33010 |
| <input type="checkbox"/> Miami Beach District Court (24)
Room 200
1130 Washington Avenue
Miami Beach, Florida 33139 | <input type="checkbox"/> Coral Gables District Court (25)
Room 100
3100 Ponce De Leon Blvd.
Coral Gables, Florida 33134 | <input type="checkbox"/> South Dade Justice Center (26)
Room 1200
10710 S.W. 211 th Street
Miami, Florida 33189 | |

(2) Poste oubyen remet yon kopi rezon say o ba:

Plantif/avoka plentif la _____
Adres _____

(3) Peye nan biwo sekrete tribunal la lajan lwaye ki nan plent lan, peye nenpot lajan lwaye ki bout jiskaske pwose jiskaske pwose a fini. Si ou kwe lajan yo mande nan plent lan pa korek., ou ta dwe prezante yon demann nan biwo sekrete tribunal la pou jij la ka detemine konbyen ou gen pou peye. Si ou prezante demann nan, ou fet pou met ladan l nenpot dokiman ki ranfose pozisyon ou. Poste oubyen remet plentif la oubyen avoka plentif la yon kopi demann nan.

(4) Si ou ranpli yon demann pou jij la detemine kantite ou gen pou peye nan bino sekrete jeneral tribunal la, ou fet pou kontakte sekrete jij ki ap resevwa ka a imedyatman pou pran randevoli pou yon seyans kote ap detemine konbyen kob ou gen peye pou nan biwo sekrete jeneral tribunal la pandan ke ou ap tann pwose a.

ASI NAN SENK (5) JOU OU PA FE TOUT SA YO EKRI SPESIFIKMAN ANWO A, APRE YO TE FIN BA OUMENM OUBYEN YON MOUN KI ABITE ANSAMN AVEK OU PAPYE YO, OUBYEN APRE YO TE FIN AFICHE PAPYE YO LAKAY OU YO KA METE OU DEYO SAN PINOSE E SAN LOT NOTIFIKASYON.

(5) Si nan plent lan yo mansyone lajan pou domaj tankou lajan lwaye ki bout e ki poko peye, ou fet pou adrese demann sa a separeman. Ou fet pou ekri rezon ki fe w kwe ou pa dwe lajan y ap reklame a. Se nan adres tribinal ki paret nan paragaf en an (1) ke ou fet poste oubyen ou fet pou remet plentif la oubyen avoka plentif la yon kopi ki gen rezon ou ekri yo, adres avoka plentif la yon kopi ki gen rezon ou ekri yo, adres plentif la (yo) oubyen adres avoka plentif la paret nan paragaf de (2). Ou gen ven (20) jou apre dat yo te fin ba oumenm oubyen yon moun ki abite ansanm avek ou papye yo oubyen apke yo te fin afiche papye sa yo lakay ou. Obligasyon sa a pa menm ak regleman ki te egzije ke ou reponn manda pou yo mete ou deyo nan kay la nan senk (5) jou apre yo te fin ba oumenm oubyen yon moun ki abite ansanm avek ou papye yo, oubyen apre yo te fin afiche papye yo lakay ou.

ETA A FLORIDA: Pou Chak Cherif nan eta a yo odone ou pou bay akize a (yo), non l ekri anwo a, manda sa a ak yon kopi plent yo pote nan pwose sa a.

DATE LE _____, 20____.

TE POSTE YON KOPI PLENT LAN AK MANDA LE	<p>HARVEY RUVIN Sekrete Jeneral Tribinal La</p> <p style="text-align: right;">SO TRIBUNAL</p> <p style="text-align: center;">SEKRETE</p>
--	--

**LWA 1990 POU AMERIKEN KI ENFIM
ANONS POU AMERIKEN KI ENFIM**

“Si ou se yon moun ki enfim e ou bezwen akomodasyon pou ou patisipe nan pwosedi sa a, ou gen dwa pou yo ba ou kèk èd san ou pa gen pou ou peye. Silvouplè kontakte Kowòdinatè ADA pou Tribinal Onzyèm Distrik Jidisyè a nan: Lawson E. Thomas Courthouse Center, 175 NW 1st Ave., Suite 2702, Miami, Fl 33128, Telefòn (305) 349-7175; TDD (305) 349-7174, Fax (305) 349-7355 omwen 7 jou anvan ou gen randevou pou ou parèt nan tribinal la, oubyen imedyatman lè ou resevwa notifikasyon sa a si ou gen mwens ke 7 jou pou ou parèt nan tribinal la; si ou gen difikilte pou ou tande oubyen pale, rele 711.”