

FORMULARIO DE PAGO DE DEVENGADOS DE PENSION DE ALIMENTOS

Expediente: \_\_\_\_\_

Especialista: \_\_\_\_\_

Sumilla: Propuesta de liquidación

SEÑOR(A) JUEZ(A) DEL JUZGADO DE PAZ LETRADO DE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, en representación de  
\_\_\_\_\_, en los seguidos con  
sobre proceso de alimentos, a Ud. atentamente me presento y digo:

Estando el estado del proceso y de conformidad con lo previsto en el Artículo 568° del Código Procesal Civil que establece: "Concluido el proceso, sobre la base de la propuesta que formulen las partes, el secretario de Juzgado practicará la liquidación de las pensiones devengadas y de los intereses computados a partir del día siguiente de la notificación de la demanda, atendiendo a lo ocurrido en el cuaderno de asignación anticipada"

Dentro de este contexto FORMULO PROPUESTA DE LIQUIDACION DE PENSIONES ALIMENTICAS DEVENGADAS, desde el mes de

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ conforme al siguiente detalle:

Monto de pensión \_\_\_\_\_

Meses adeudados \_\_\_\_\_

Total: \_\_\_\_\_ POR

LO EXPUESTO:

Sr(a). Magistrado(a), solicito que su despacho tenga por formulada la presente propuesta y en su oportunidad se practique la liquidación de pensiones alimenticias devengadas, incluyendo los intereses legales.

Firma

FORMULARIO DE APROBACION Y REQUERIMIENTO

Expediente: \_\_\_\_\_

Especialista: \_\_\_\_\_

Sumilla: Aprobación y requerimiento

SEÑOR(A) JUEZ(A) DEL JUZGADO DE PAZ LETRADO DE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, en representación de  
\_\_\_\_\_, en los seguidos con  
sobre proceso de alimentos, a Ud. atentamente me presento y digo:

El demandado no ha observado dicha liquidación, dentro del término concedido (3 días), por lo que SOLICITO: se sirva aprobar la liquidación de pensiones devengadas en la suma de \_\_\_\_\_ y requerir al demandado cumpla con pagar el monto total, dentro del tercer día de notificado, bajo expreso apercibimiento de remitir copias certificadas al ministerio público, para formalizar denuncia penal por delito de omisión de asistencia.

POR TANTO: a usted pido proveer conforme a lo solicitado.

Firma

FORMULARIO PARA HACER EFECTIVO EL APERCIBIMIENTO

Expediente: \_\_\_\_\_

Especialista: \_\_\_\_\_

Sumilla: Hacer efectivo el apercibimiento

SEÑOR(A) JUEZ(A) DEL JUZGADO DE PAZ LETRADO DE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, en representación de  
\_\_\_\_\_, en los seguidos con  
sobre proceso de alimentos, a Ud. atentamente me presento y digo:

Que, el demandado no ha cumplido con la orden judicial, dentro del término concedido (3 días), por lo que, SOLICITO: Hacer efectivo el apercibimiento y remitir copias certificadas al Ministerio Publico para formalizar denuncia penal por delito de omisión de asistencia familiar.

POR TANTO: A usted pido proveer conforme a ley.

Firma