

IN THE _____ COURT OF FULTON COUNTY
STATE OF GEORGIA

_____,)
Plaintiff / Petitioner)
V.) **Civil Action File No.:**
_____,)
Defendant / Respondent)

ORDEN

“AFIDAVIT DE INDIGENCIA”

El Demandante ___ Demandado ___ presenta formalmente al Juez su *Afidávit de Indigencia*. De acuerdo al Estatuto O.C.G.A. 9-15-2(d), el Juez está en obligación de considerar los méritos de dicha Petición y decidir a favor o en contra de la misma, considerando también cualquier otro instrumento/documento de apoyo a esta solicitud presentada por el Solicitante, tales como los siguientes:

- Afidávit Aprobado** – El Juez ha determinado que el Declarante no puede pagar al Tribunal las costas de registro e inscripción de la Acción Legal que inicia. Por lo tanto, autoriza al Declarante a proceder con su Querrela sin incurrir gastos de registro, ni costos por servicio de entrega de dicho proceso Judicial a cancelar al Sheriff/Marshall, ni pagar cualquier otro gasto o costo requerido por el Tribunal. Quedan cubiertos dichos costos en su totalidad hasta la culminación de dicho proceso por Fallo o Sentencia del Tribunal, o en su defecto si la causa incoada fuese desestimada.
- Afidávit no Aprobado (No es Indigente)** – El Juez ha determinado que el Declarante no ha demostrado legalmente su incapacidad para pagar las costas de registro y otros gastos relacionados a su Acción Legal. Por lo tanto, la excepción de pagos al Registro solicitada por el Declarante no es procedente, en ese sentido, el Declarante es también responsable de los gastos por servicios de entrega del proceso, a cancelar al Sheriff/Marshall y, cancelara cualquier otro costo requerido por el tribunal.
- Afidávit no Aprobado (Por falta justificada)** - El Juez considera que los alegatos presentados por el Declarante, no contienen méritos suficientes, ni hechos, ni motivos de ley, que le permitan al Tribunal conceder justicia de manera razonable, a cualquiera de las partes mencionadas en el Afidávit, Por lo cual, **ORDENO** que la Acción Legal que el Declarante solicita en Forma Pauperis sea **DENEGADO**.

ASI DECIDO, el día ____ de _____, 20____.

Presiding Judge Fulton County
Fulton County _____ Court.

- El Efecto de esta Orden culmina cuando haya sido emitida la Disposición Final de esta causa o si la misma es anulada o desestimada.