

ALIMENTOS ENTRE ESPOSOS SEPARADOS DE HECHO

PROMUEVE Demanda de ALIMENTOS Sr. Juez Guillermo Segura, con domicilio real en la calle Superí N° 2947, PB, de Capital Federal, por su derecho, con el patrocinio letrado del Dr. Lautaro Norte, Abogado inscripto al T° 58, F° 335, del Colegio Público de Abogados de Capital Federal, Monotributista, CUIT?????, constituyendo domicilio en la calle Talcahuano N° 658 de esta Capital Federal, Zona de notificación 124, Teléfono 4379-5647, y dirección de correo electrónico lnorte@gmail.com, a V.S. me presento y respetuosamente digo: OBJETO Que vengo a promover Demanda de alimentos contra mi cónyuge Silvia Cejias, con domicilio en la calle Riobamba N° 1987, 2° D, de esta Ciudad, por la suma que V.S. estime corresponder, de acuerdo a los hechos y el derecho que a continuación se exponen, y a la prueba a producirse en autos, con más las costas del presente. HECHOS Las partes contrajimos matrimonio el 3 de febrero de 1987 y nos encontramos separadas de hecho desde el año 2006. Desde hace casi tres años, poseo una importantísima disminución de mi capacidad física como consecuencia de una grave lesión en mis ojos, lo que me ha provocado una pérdida casi total de la visión. Reclamo en consecuencia de la Sra. Cejias, en mi condición de persona discapacitada y sin recursos económicos, una cuota alimentaria a mi favor, ya que ella posee -por el contrario- excelente solvencia, conforme resultará de la prueba que ofrezco al respecto. La estimación que efectúo provisoriamente de dicha cuota alimentaria mensual, es de \$2.500 ya que los ingresos aproximados de la accionada rondan la suma de \$8.000 y mis necesidades básicas superan los \$ 000 mensuales ya que carezco de vivienda propia y abono en concepto de alquiler la suma de \$400 más \$600 de expensas. A eso se le suman los alimentos que rondan los \$2.000. PRUEBA Documental: a) Acta de matrimonio, b) Fotocopia del certificado de discapacidad, c) Recibo de alquileres, d) Acta de mediación. Informativa: Solicito en caso de desconocimiento, se libre oficio al Ministerio de Salud del GCBA a fin que se expidan sobre la autenticidad del certificado de discapacidad acompañado. Testimonial: Se cite a declarar a las siguientes personas a tenor del interrogatorio que oportunamente se acompañará. a) Soledad Echeagaray, DNI N°????, domiciliada en Aráoz 1654, 3° D, de esta Ciudad. b) Jeremías Rodríguez, DNI N°????, domiciliado en Echeverría 2415, de esta Ciudad. DERECHO Fundo el derecho que me asiste en los arts. 432, 433 y concs. del Código Civil y Comercial de la Nación y 638 y concs. del CPCCN. PETITORIO a) Me tenga por presentado, por parte y por constituido el domicilio. b) Se tenga por acompañada la prueba documental y por ofrecida la restante. c) Se corra traslado de la presente por el plazo y apercibimiento legal. d) Oportunamente, se dicte sentencia haciendo lugar a lo solicitado. Proveer de conformidad, SERÁ JUSTICIA.-