



Court's Address and Phone Number:
 OCEAN Special Civil Part
 118 WASHINGTON ST., ROOM 121, P.O.
 BOX 2191
 TOMS RIVER, NJ 08754-2191
 732-504-0700 ext.64360

**Superior Court of New Jersey
 Law Division, Special Civil Part**

OCEAN County
 Docket No: **OCN-DC-006679-22**
Civil Action
TORT-OTHER

YOU ARE BEING SUED!

Person or Business Suing You (Plaintiff)

ROBERT E MROZEK

Plaintiff's Attorney Information

Person or Business Being Sued (Defendant)

BOROUGH OF LAVALETTE

The Person or Business Suing You Claims You Owe the Following:

Demand Amount	\$20000.00
Filing Fee	\$75.00
Service Fee	\$7.00
Attorney's Fees	\$0.00
TOTAL	\$20082.00

In the attached complaint, the person or business suing you briefly tells the court his or her version of the facts of the case and how much money he or she claims you owe. **If you do not answer the complaint, you may lose the case automatically and the court may give the plaintiff what the plaintiff is asking for, plus interest and court costs. You have 35 days from the date of service to file your answer or a signed agreement.** If a judgment is entered against you, a Special Civil Part Officer may seize your money, wages or personal property to pay all or part of the judgment. The judgment is valid for 20 years.

IF YOU DISAGREE WITH THE PLAINTIFF'S CLAIMS, A WRITTEN ANSWER OR SIGNED AGREEMENT MUST BE RECEIVED BY THE COURT ABOVE, ON OR BEFORE 10/31/2022, OR THE COURT MAY RULE AGAINST YOU. IF YOU DISAGREE WITH THE PLAINTIFF, YOU MUST DO ONE OR BOTH OF THE FOLLOWING:

1. ***Answer the complaint.*** An answer form that will explain how to respond to the complaint is available at any of the New Jersey Special Civil Part Offices or on the Judiciary's Internet site njcourts.gov under the section for Forms. If you decide to file an answer to the complaint made against you:
 - Fill out the Answer form AND pay the applicable filing fee by check or money order payable to: *Treasurer, State of New Jersey*. Include **OCN-DC-006679-22** (your Docket Number) on the check.
 - Mail or hand deliver the completed Answer form and the check or money order to the court's address listed above.
 - Hand deliver or send by regular mail a copy of the completed Answer form to the plaintiff's attorney. If the plaintiff does not have an attorney, send your completed answer form to the plaintiff by regular and certified mail. This **MUST** be done at the same time you file your Answer with the court on or before **10/31/2022**.
2. ***Resolve the dispute.*** Contact the plaintiff's attorney, or contact the plaintiff if the plaintiff does not have an attorney, to resolve this dispute. The plaintiff may agree to accept payment arrangements. If you reach an agreement, mail or hand deliver the **SIGNED** agreement to the court's address listed above on or before **10/31/2022**.

Please Note - You may wish to get an attorney to represent you. If you cannot afford to pay for an attorney, free legal advice may be available by contacting Legal Services at 732-608-7794. If you can afford to pay an attorney but do not know one, you may call the Lawyer Referral Services of your local County Bar Association at 732-240-3666. Notify the court now if you need an interpreter or an accommodation for a disability for any future court appearance.

/s/ Michelle M. Smith

Clerk of the Superior Court





Dirección y teléfono del tribunal
 Parte Civil Especial de OCEAN
 118 WASHINGTON ST., ROOM 121, P.O.
 BOX 2191
 TOMS RIVER, NJ 08754-2191
 732-504-0700 ext.64360

El Tribunal Superior de Nueva Jersey
 División de Derecho, Parte Civil Especial

Condado de OCEAN
 Número del expediente OCN-DC-006679-22
 Demanda de Acción Civil
 NOTIFICACIÓN DE DEMANDA
 TORT-OTHER

¡LE ESTÁN DEMANDANDO!

Persona o entidad comercial que le está demandando (el demandante)

ROBERT E MROZEK

Información sobre el abogado del demandante

Persona o comercial ser demandada (el demandado)
 BOROUGH OF LAVALETTE

La persona o comercial que le está demandando afirma que usted le debe lo siguiente:

Cantidad a la vista	\$20000.00
Tasa judicial	\$75.00
Cargo del emplazamiento	\$7.00
Honorarios del abogado	\$0.00
TOTAL	\$20082.00

En la demanda adjunta la persona o entidad comercial que le está demandando le informa brevemente al juez su versión de los hechos de la causa y la suma de dinero que afirma que usted le debe. Si usted no responde a la demanda puede perder la causa automáticamente y el juez puede dar al demandante lo que está pidiendo más intereses y los costos legales. Usted tiene 35 días a partir de la fecha del emplazamiento para presentar su respuesta o un acuerdo firmado. Si se dicta un fallo en su contra, un Oficial de la Parte Civil Especial puede embargar su dinero, sueldo o sus bienes muebles (personales) para pagar todo el fallo o una parte del mismo. El fallo es válido por 20 años.

SI USTED NO ESTÁ DE ACUERDO CON LAS ALEGACIONES DEL DEMANDANTE, EL TRIBUNAL TIENE QUE RECIBIR UNA RESPUESTA POR ESCRITO O UN ACUERDO FIRMADO PARA EL 10/31/2022 O ANTES DE ESA FECHA, O EL JUEZ PUEDE EMITIR UN FALLO EN SU CONTRA. SI USTED NO ESTÁ DE ACUERDO CON EL DEMANDANTE, DEBE HACER UNA DE LAS SIGUIENTES COSAS O LAS DOS:

1. **Responder a la demanda.** Un formulario de respuesta que le explicará cómo responder a la demanda está disponible en cualquiera de las Oficinas de la Parte Civil Especial de Nueva Jersey o en el sitio Internet del Poder Judicial njcourts.gov bajo la sección de formularios (Forms). Si usted decide presentar una respuesta a la demanda que se hizo en su contra:
 - Llene el formulario de Respuesta Y pague la tasa judicial de presentación que corresponda mediante un cheque o giro bancario o postal acreditable al: "Treasurer, State of New Jersey" (Tesorero del Estado de Nueva Jersey). Incluya OCN-DC-006679-22 (el número de su expediente) en el cheque.
 - Envíe por correo el formulario de Respuesta llenado y el cheque o giro bancario o postal a la dirección del tribunal que figura más arriba, o entréguelos personalmente en dicha dirección.
 - Entregue personalmente o envíe por correo común una copia del formulario de Respuesta llenado al abogado del demandante. Si el demandante no tiene abogado, envíe su formulario de respuesta llenado al demandante por correo común y por correo certificado. Esto SE TIENE que hacer al mismo tiempo que presente su Respuesta al tribunal a más tardar el **10/31/2022**.
2. **Resolver la disputa.** Comuníquese con el abogado del demandante, o con el demandante si éste no tiene abogado, para resolver esta disputa. El demandante puede estar de acuerdo con aceptar arreglos de pago. Si llegara a un acuerdo, envíe por correo o entregue personalmente el acuerdo FIRMADO a la dirección del tribunal que figura más arriba, o entréguelo personalmente en dicha dirección a más tardar el **10/31/2022**.

Nota - Puede que usted quiera conseguir que un abogado para que lo represente. Si usted no puede pagar a un abogado, podría obtener consejos legales gratuitos si se comunica con Legal Services (Servicios Legales) llamando al 732-608-7794. Si usted puede pagar a un abogado, pero no conoce a ninguno, puede llamar al Lawyer Referral Services (Servicios de Recomendación de Abogados) del Colegio de Abogados (Bar Association) de su condado local al 732-240-3666. Notifique al tribunal ahora si usted necesita un intérprete o un arreglo por una discapacidad para cualquier comparecencia futura en el tribunal.

/s/ Michelle M. Smith

Subsecretario(a) del Tribunal Superior

Form A

Plaintiff

Name ROBERT E MIROZEK

Address 104 6TH AVE

NORMANDY BEACH NJ 08073

Email Address MROBERT2384AOL.COM

Telephone Number 732-793-5888

Superior Court of New Jersey

Law Division, Special Civil Part

County OCEAN

Docket Number _____

(to be provided by the court)

vs.

Defendant Brought

Name BOUGH OF LAVALLETTE

Address 103 GRAND CENTRAL AVE

LAVALLETTE NJ 08735

Email Address _____

Telephone Number _____ ext. _____

Civil Action
Complaint

Type or print the reasons you, the Plaintiff(s), are suing the Defendant(s): (See instruction B)
Attach additional sheets if necessary.

① I STROKE AN UNMARKED HAZZARD
ON BAY BLYD LANALETTE N.J.

② 3 DAYS LATER THIS HAZZARD WAS
PROPERLY PAINTED WITH YELLOW HAZZARD
PAINT

③ MY VEHICLE WAS DECLARRED A TOTAL LOSS

The amount you, the Plaintiff(s) are demanding from the Defendant(s) \$20,000

The Judiciary will provide reasonable accommodations to enable individuals with disabilities to access and participate in court events. Please contact the local ADA coordinator to request an accommodation. Contact information is available at https://www.njcourts.gov/forms/12134_adatitleIIcontacts.pdf.

The New Jersey Judiciary provides court-interpreting services. If you need an interpreter, notify the court as soon as possible: <https://www.njcourts.gov/public/interpretingsrvcs.html>

I certify that the matter in controversy is not the subject of any other court action or arbitration proceeding, now pending or contemplated, and that no other parties should be joined in this action.



Form A

I certify that confidential personal identifiers have been redacted from documents now submitted to the court and will be redacted from all documents submitted in the future in accordance with *Rule 1:38-7(b)*.

9/12/22
Date

s/Robert E Mrozek
Your Signature
ROBERT E MROZEK
Name Typed or Printed

 Court's Address and Phone Number: _____ _____ _____ Telephone No. _____	Superior Court of New Jersey Law Division, Special Civil Part _____ County Docket No: DC _____ Civil Action Summons Check one ☐ Contract ☒ Tort
--	--

YOU ARE BEING SUED!

Person or Business Suing You (Plaintiff) <u>ROBERT E. MROZEK</u> <u>104 6TH AVE</u> <u>NORMANDY BEACH NJ 08739</u> (See the following page(s) for additional plaintiffs) Plaintiff's Attorney Information <u>667</u> _____ _____ Amount \$ <u>82</u> DATE <u>9-13-2022</u> C/P _____ _____	Person or Business Being Sued (Defendant) <u>BROUGHT OF LAYALLETTE</u> <u>103 GRAND CENTRAL AVE</u> <u>LAYALLETTE NJ 08735</u> (See the following page(s) for additional defendants) The Person or Business Suing You Claims You Owe the Following: <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Demand Amount</td> <td align="right">\$ <u>20,000⁰⁰</u></td> </tr> <tr> <td>Filing Fee</td> <td align="right">\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Service Fee</td> <td align="right">\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Attorney's Fees</td> <td align="right">\$ _____</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td align="right">\$ 0.00</td> </tr> </table>	Demand Amount	\$ <u>20,000⁰⁰</u>	Filing Fee	\$ _____	Service Fee	\$ _____	Attorney's Fees	\$ _____	TOTAL	\$ 0.00
Demand Amount	\$ <u>20,000⁰⁰</u>										
Filing Fee	\$ _____										
Service Fee	\$ _____										
Attorney's Fees	\$ _____										
TOTAL	\$ 0.00										

FOR JUDICIARY USE ONLY

In the attached complaint, the person or business suing you briefly tells the court their version of the facts of the case and how much money he or she claims you owe. **If you do not answer the complaint, you may lose the case automatically and the court may give the plaintiff what the plaintiff is asking for, plus interest and court costs. You have 35 days from the date of service to file your answer or a signed agreement. If a judgment is entered against you, a Special Civil Part Officer may seize your money, wages or personal property to pay all or part of the judgment. The judgment is valid for 20 years.**

IF YOU DISAGREE WITH THE PLAINTIFF'S CLAIMS, A WRITTEN ANSWER OR SIGNED AGREEMENT MUST BE RECEIVED BY THE COURT ABOVE, ON OR BEFORE _____, OR THE COURT MAY RULE AGAINST YOU.



IF YOU DISAGREE WITH THE PLAINTIFF, YOU MUST DO ONE OR BOTH OF THE FOLLOWING:

1. ***Answer the complaint.*** An answer form that will explain how to respond to the complaint is available at any of the New Jersey Special Civil Part Offices or on the Judiciary's Internet site njcourts.gov. If you decide to file an answer to the complaint made against you:
 - Fill out the Answer form AND pay the applicable filing fee by check or money order payable to: ***Treasurer, State of New Jersey.*** Include ***DC*** _____ (your Docket Number) on the check.
 - Mail or hand deliver the completed Answer form and the check or money order to the court's address listed above.
 - Hand deliver or send by regular mail a copy of the completed Answer form to the plaintiff's attorney. If the plaintiff does not have an attorney, send your completed answer form to the plaintiff by regular and certified mail. This **MUST** be done at the same time you file your Answer with the court on or before _____.
2. ***Resolve the dispute.*** Contact the plaintiff's attorney, or contact the plaintiff if the plaintiff does not have an attorney, to resolve this dispute. The plaintiff may agree to accept payment arrangements. If you reach an agreement, mail or hand deliver the **SIGNED** agreement to the court's address listed above on or before _____.

Please Note - You may wish to get an attorney to represent you. If you cannot afford to pay for an attorney, free legal advice may be available by contacting Legal Services at _____. If you can afford to pay an attorney but do not know one, you may call the Lawyer Referral Services of your local County Bar Association at _____. Notify the court now if you need an interpreter or an accommodation for a disability for any future court appearance.

/s/ Name _____

Clerk of the Superior Court



Dirección y teléfono del tribunal:
Parte Civil Especial de _____

Número de teléfono: _____

El Tribunal Superior de Nueva Jersey
División de Derecho, Parte Civil Especial

Condado de _____

Número del expediente: DC _____

Demanda de Acción Civil
Notificación de Demanda

Marque si es ☐ Contrato
☐ Ilícito Civil

¡LE ESTÁN DEMANDANDO!

Persona o entidad comercial que le está demandando (el demandante)

El Demandante: Consigne la información al dorso.

(Vea en la(s) página(s) siguiente(s) los demandantes adicionales)

Información sobre el abogado del demandante

El Demandante: Consigne al dorso la información sobre el abogado del demandante.

Persona o entidad comercial que está siendo demandada (el demandado)

El Demandante: Consigne la información al dorso.

(Vea en la(s) página(s) siguiente(s) los demandados adicionales)

La persona o entidad comercial que le está demandando afirma que usted le debe lo siguiente:

Cantidad a la vista	<u>\$XXXXXXXX</u>
Tasa judicial	<u>\$XXXXXXXX</u>
Cargo del emplazamiento	<u>\$XXXXXXXX</u>
Honorarios del abogado	<u>\$XXXXXXXX</u>
TOTAL	<u>\$XXXXXXXX</u>

PARA USO EXCLUSIVO DEL PODER JUDICIAL

En la demanda adjunta la persona o entidad comercial que le está demandando le informa brevemente al juez su versión de los hechos de la causa y la suma de dinero que afirma que usted le debe. **Si usted no responde a la demanda, puede perder la causa automáticamente y el juez puede dar al demandante lo que está pidiendo más intereses y los costos legales. Usted tiene 35 días a partir de la fecha del emplazamiento para presentar su respuesta o un acuerdo firmado. Si se dicta un fallo en su contra, un Oficial de la Parte Civil Especial puede embargar su dinero, sueldo o sus bienes muebles (personales) para pagar todo el fallo o una parte del mismo. El fallo es válido por 20 años.**

SI USTED NO ESTÁ DE ACUERDO CON LAS ALEGACIONES DEL DEMANDANTE, EL TRIBUNAL TIENE QUE RECIBIR UNA RESPUESTA POR ESCRITO O UN ACUERDO FIRMADO PARA EL _____, O ANTES DE ESA



FECHA, O EL JUEZ PUEDE EMITIR UN FALLO EN SU CONTRA. SI USTED NO ESTÁ DE ACUERDO CON EL DEMANDANTE, DEBE HACER UNA DE LAS SIGUIENTES COSAS O LAS DOS:

1. **Responder a la demanda.** Un formulario de respuesta que le explicará cómo responder a la demanda está disponible en cualquiera de las Oficinas de la Parte Civil Especial de Nueva Jersey o en el sitio Internet del Poder Judicial njcourts.gov. Si usted decide presentar una respuesta a la demanda que se hizo en su contra:
 - Llene el formulario de Respuesta Y pague la tasa judicial de presentación que corresponda mediante un cheque o giro bancario o postal acreditable al: "**Treasurer, State of New Jersey**" (Tesorero del Estado de Nueva Jersey). Incluya el número **DC** _____ (el número de su expediente) en el cheque.
 - Envíe por correo el formulario de Respuesta llenado y el cheque o giro bancario o postal a la dirección del tribunal que figura más arriba, o entréguelos personalmente en dicha dirección.
 - Entregue personalmente o envíe por correo común una copia del formulario de Respuesta llenado al abogado del demandante. Si el demandante no tiene abogado, envíe su formulario de respuesta llenado al demandante por correo común y por correo certificado. Esto **SE TIENE** que hacer al mismo tiempo que presente su Respuesta al tribunal a más tardar el _____.
2. **Resolver la disputa.** Comuníquese con el abogado del demandante, o con el demandante si éste no tiene abogado, para resolver esta disputa. El demandante puede estar de acuerdo con aceptar arreglos de pago. Si llegara a un acuerdo, envíe por correo el acuerdo **FIRMADO** a la dirección del tribunal que figura más arriba, o entréguelo personalmente en dicha dirección a más tardar el _____.

Nota - Puede que usted quiera conseguir que un abogado para que lo represente. Si usted no puede pagar un abogado, podría obtener consejos legales gratuitos si se comunica con Legal Services (Servicios Legales) llamando al _____. Si usted puede pagar un abogado, pero no conoce a ninguno, puede llamar al Lawyer Referral Services (Servicios de Recomendación de Abogados) del Colegio de Abogados (Bar Association) de su condado local al _____. Notifique al tribunal ahora si usted necesita un intérprete o un arreglo por una discapacidad para cualquier comparecencia futura en el tribunal.

/s/ Nombre y apellido _____

Secretario del Tribunal Superior