

SERVICE AND PROCESSING OF CLAIMS

Plaintiff or Claimant: Robert C. Braun S+C Small Claims
18SC005278

Date: 2/14/18

In-person

Process Server

Claimant

Other _____

By mail

By email

By fax

Received by: Steve Braatz

- Hand deliver to: Ann Marie or Janel *Steve by hand*
- Forwarded to Attorney's Office by Ann Marie or Janel
- Response from Attorney's Office
- Common Council Agenda: Yes No

18SC005278

Plaintiff: (Name [first, middle, last], Address, City, State, Zip)
 Demandante: (Nombre [primero, segundo, apellido], domicilio, ciudad, estado, código postal)

Robert C. Braun
2160 S. 86th
West Allis, WI 53227

See attached for additional plaintiffs.
 Ver adjunto para otros demandantes.

Amended Enmendado

-vs- - contra -

To: Defendant(s): (Name [first, middle, last], Address, City, State, Zip)
 Para: Demandado(s): (Nombre [primero, segundo, apellido], domicilio, ciudad, estado, código postal)

1
2
3
4

City of West Allis A Municipal Corp.
West Allis Police Dept.
West Allis Mayor Dan Devine
City Administrator Rebecca Grill

2523 W. Greenbriar
Ave West Allis
WI 53214

See attached for additional defendants.
 Ver adjunto para otros demandados.

Summons and Complaint
Small Claims
Citaciones y Demanda
Reclamos de menor cuantía

Case No. _____
 Causa No. _____

- Claim for money (\$10,000 or less) 31001
 Reclamo de dinero (\$10.000 o menos)
- Tort/Personal injury (\$5,000 or less) 31010
 Agravio/lesión personal (\$5.000 o menos)
- Return of property (replevin) 31003
 Devolución de propiedad (reivindicación de cosas muebles)
- Eviction 31004
 Desalojo
- Eviction due to foreclosure 31002
 Desalojo por ejecución de hipoteca
- Arbitration award 31006
 Sentencia de arbitraje
- Return of earnest money 31008
 Devolución de seña

FILED AND AUTHENTICATED
 SC FEB 14 2018 SC
 JOHN BARRETT
 Clerk of Circuit Court

If you require reasonable accommodations due to a disability to participate in the court process, please call _____ at least 10 working days prior to the scheduled court date. Please note that the court does not provide transportation.
 Si necesita ajustes razonables debido a una discapacidad para poder participar en el procedimiento judicial, sírvase llamar como mínimo 10 días hábiles antes de la fecha judicial programada. Por favor tome en cuenta que el tribunal no proporciona transporte.


This form does not replace the need for an interpreter, any colloquies mandated by law, or the responsibility of court and counsel to ensure that persons with limited English proficiency fully comprehend their rights and obligations.
 Este documento no sustituye el uso de un intérprete, ni los coloquios judiciales exigidos por la ley. Tampoco sustituye la responsabilidad del tribunal y los abogados de asegurarse de que las personas cuya comprensión del idioma inglés sea limitada entiendan por completo sus derechos y obligaciones.

SUMMONS
CITACIÓN

To the Defendant(s): Para el/los demandado/s:
 You are being sued as described on the attached complaint. If you wish to dispute this matter:
 Lo están demandando según lo indicado en la demanda adjunta. Si desea disputar este asunto:
 You must appear at the time and place stated.
 Debe comparecer a la hora y en el lugar establecidos.

| When to Appear/File an Answer Fecha para comparecer/ presentar una respuesta | |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Date Feb MAR - 5 2018 | Time Hora 9:30am |
| Place to Appear/File an Answer Lugar para comparecer/presentar una | |



| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <p><input type="checkbox"/> You must file a written answer and provide a copy to the plaintiff or plaintiff's attorney on or before the date and time stated. <i>Debe presentar una respuesta por escrito y proporcionar una copia al demandante o al abogado del demandante en la fecha y hora establecidas o con anterioridad a ellas.</i></p> <p>If you do not appear or answer, the plaintiff may win this case and a judgment entered for what the plaintiff is asking. <i>Si no comparece ni responde, el demandante puede ganar esta causa y se puede dictar un fallo a favor de lo que el demandante esté solicitando.</i></p> | <p>respuesta</p> <p>Milwaukee County Courthouse 901 N. 9th St., Room #400 Milwaukee, WI 53233</p> | | |
| <p>Clerk/Attorney Signature <i>Firma del Actuario de Juzgado/Abogado</i></p> <p style="text-align: center;"></p> | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Date Summons Issued <i>Fecha de emisión de la citación</i></td> <td style="width: 50%; border: none;">Date Summons Mailed <i>Fecha en la que se envió la citación</i></td> </tr> </table> | Date Summons Issued <i>Fecha de emisión de la citación</i> | Date Summons Mailed <i>Fecha en la que se envió la citación</i> |
| Date Summons Issued <i>Fecha de emisión de la citación</i> | Date Summons Mailed <i>Fecha en la que se envió la citación</i> | | |

**COMPLAINT
 DEMANDA**

Plaintiff's Demand:

Demanda del demandante:

The plaintiff states the following claim against the defendant(s):
El demandante realiza la siguiente demanda contra el/los demandado/s:

1. Plaintiff demands judgment for (Check as appropriate)
El demandante exige un fallo por: (Marcar lo que corresponda):

Claim for Money \$ 6,000
Reclamo de dinero

Tort/Personal Injury \$ 4,000
Agravio/lesión personal

Return of property (replevin) (Describe property in 2 below.) (Not to include Wis. Stats. 425.205 actions to recover collateral.)
Devolución de propiedad (reivindicación de cosas muebles) (Describe la propiedad en el punto 2 abajo) (Excluyendo las acciones en virtud de las leyes de Wisconsin 425.205 para recuperar la garantía)

Eviction
Desalojo

Eviction due to foreclosure
Desalojo por ejecución de hipoteca

Return of Earnest Money
Devolución de seña

Confirmation, vacation, modification or correction of arbitration award.
Confirmación, anulación, modificación o corrección de sentencia arbitral.

Plus interest, costs, attorney fees, if any, and such other relief as the court deems proper.

Más intereses, costos, honorarios legales, de existir, y toda otra asistencia que el tribunal considere adecuada.

2. Brief statement of dates and facts:

Breve declaración de fechas y hechos:

(If this is an eviction action and you are seeking money damages, you must also state that claim on this form.)

(Si es una acción de desalojo y busca el resarcimiento de dinero, debe también indicar ese reclamo en este formulario.)

Standing on a public sidewalk, copy 100ft from entrance of public voting place, employee of West Allis, left her post and assault Robert Brown.

See attached for additional information. Provide copy of attachments for court and defendant(s).
Ver adjunto para información adicional. Proporcione copia de adjunto para el tribunal y el/los demandado/s.

Verification: Under oath, I state that the above complaint is true, except as those matters stated upon information and belief, and as to those matters, I believe them to be true.

Verificación: Declaro bajo juramento que la demanda precedente es verdadera, excepto con respecto a aquellos asuntos basados en información y creencias, y en cuanto a esos asuntos, creo que son verdaderos.

Notarization is not required if this Complaint is electronically filed.
No es obligatorio que esta demanda esté certificada por un notario si se presenta electrónicamente.

State of Wisconsin
Estado de Wisconsin

County of Milwaukee
Condado de Milwaukee

Subscribed and sworn to before me on 2/14/18
Suscrito y jurado ante mí el 2/14/18

Shimék Charley
Notary Public/Court Official
Notario Público/Funcionario del tribunal

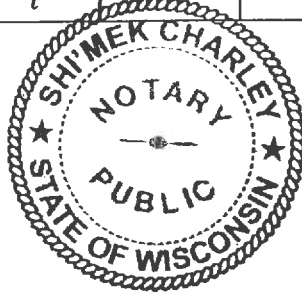
Name Printed or Typed
Shimék Charley
Nombre escrito en letra de molde o a máquina

My commission/term expires: 1/7/22
Mi matrícula/mandato rige hasta: 1/7/22

I am the: plaintiff. attorney for the plaintiff.
Soy: demandante. abogado del demandante.

Pro Se

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plaintiff/Attorney Demandante/abogado <u>Robert Braun</u> | Date Fecha <u>2-14-18</u> |
| Plaintiff's/Attorney's Telephone Number Teléfono del demandante/abogado <u>(414) 543-3584</u> | Attorney's State Bar Number Número de inscripción del abogado en el Colegio de Abogados |
| Law Firm and Address Bufete de abogados y domicilio <u>Robert Braun</u> <u>2100 S. 46th</u> <u>West Allis, WI 53227</u> | |



Defendant's

5. Monica Schultz, City of West Allis Clerk
7523 W. Greenfield Ave, West Allis, WI 53214
6. Kathleen M. Klein, City of West Allis Poll worker
7523 W. Greenfield Ave, West Allis, WI 53214
7. The West Allis - West Milwaukee School Dist,
1205 S. 70th, West Allis, WI 53214
8. Dr. Marty Lexmon, Superintendent of West
Allis, West Milwaukee Schools.
1205 S. 70th, West Allis, WI 53214
9. Brian Visjers, Dist Communication, West Allis
1205 S. 70th, West Allis, WI 53214
10. Patrick Mitchell, Chief of Police, West Allis
11301 W. Lincoln Ave, West Allis, WI 53227
11. Kyle Webster, Police Officer, City of West Allis.
11301 W. Lincoln Ave, West Allis, WI 53227