

Plaintiff: (Name [first, middle, last], Address, City, State, Zip)
 Demandante: (Nombre [primero, segundo, apellido], domicilio, ciudad, estado, código postal)
RANDAL R HOLMES
2002 S. 75th ST.
WEST ALLIS, WI 53219

AGENT FOR STATE PROCESS SERVICE, INC.
 Time of Service 9:25 am pm
 Date of Service 11/24

SC031259

See attached for additional plaintiffs

Amended Enmendado

Ver adjunto para otros demandantes

**Summons and Complaint
Small Claims**

Citaciones y Demandas

Reclamos de menor cuantía

-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)
CITY OF WEST ALLIS
752 S W. GREENFIELD AVE
WEST ALLIS, WI 53214

Case No. _____
 Número de caso

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

See attached for additional defendants

Ver adjunto para otros demandados

If you require reasonable accommodations due to a disability to participate in the court process, please call (414) 985-5757 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 below. If you wish to dispute this matter:
 Lo están demandando según lo indicado abajo. Si desea disputar este asunto:

You must appear at the time and place stated.

Debe comparecer a la hora y en el lugar establecidos.

AND/OR (Clerk will circle one)

Y/O (El Actuario del juzgado marcará una)

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.

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.

If you do not appear or answer, the plaintiff may win this case and a judgment entered for what the plaintiff is asking.
 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.

Clerk/Attorney Signature Firma del Actuario de Juzgado/Abogado

John Barrett

**When to Appear/File an Answer
Fecha para comparecer/
presentar una respuesta**

Date/Fecha DEC 14 2015 Time/Hora 9AM

**Place to Appear/File an Answer
Lugar para comparecer/presentar una
respuesta**

**Milwaukee County Courthouse
901 N Ninth Street, Room 400
Milwaukee, WI 53233**

Date Summons Issued/ Fecha de emisión de la citación
 Date Summons Mailed/ Fecha en la que se envió la citación

SC NOV 23 2015 SC

JOHN BARRETT
Circuit Court

RECEIVED

NOV 24 2015

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 \$ 2963.42
Reclamo de dinero

Tort/Personal injury \$ _____
Agravio/Daños Corporales

Return of Earnest Money Eviction
Devolución de seña Desalojo

Eviction due to foreclosure
Desalojo por ejecución de hipoteca

Return of property (replevin) (Describe property in 2 below.) Devolución de propiedad (Reivindicación de cosas muebles) (Describe los bienes en el punto 2 abajo)

(Not to include Wis. Stats. 425.205 actions to recover collateral.)

(Excluyendo las acciones en virtud de las leyes de Wisconsin 425.205 para la recuperación de bienes dados en garantía.)

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

Breve declaración de fechas y hechos: (Si es una acción de desalojo y busca el resarcimiento de dinero, debe también indicar ese reclamo en este formulario)

SEE COMPLAINT - PAGE 2

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.

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

State of Wisconsin

Estado de _____

County of Milwaukee

Condado de _____

Subscribed and sworn to before me on 11/23/15

Suscrito y jurado ante mí

Notary Public/Court Official

Notario Público, Funcionario del tribunal

Robert Figueroa

Name Printed or Typed

Nombre escrito en letra de molde o a máquina.

My commission/term expires: 3-12-2019

Mi comisión/mandato vence:

Signature of Plaintiff or Attorney Firma del demandante o abogado 	Date Fecha <u>11/23/15</u>	Attorney's State Bar Number Número de inscripción del abogado en el Colegio de Abogados
Plaintiff's/Attorney's Telephone Number Teléfono del demandante/abogado	Law Firm and Address Bufete de abogados y domicilio	

RECEIVED

NOV 24 2015

CITY OF WEST ALLIS
CITY CLERK

RANDAL R. HOLMES
2002 S. 75TH ST.
WEST ALLIS, WI 53219

Plaintiff

vs.

CITY OF WEST ALLIS
7525 W. GREENFIELD AVE
WEST ALLIS WI 53214

Defendant

COMPLAINT - PAGE 2

SMALL CLAIMS - ADDITIONAL INFORMATION

As additional information for Plaintiff's claim against Defendant, Plaintiff states that:

1. Plaintiff's injuries or losses occurred on or about DECEMBER 23, 2014, and under
Month Day

the following circumstances (briefly state the facts of your claim):

PLAINTIFF IS A CITY OF WEST ALLIS RESIDENT LIVING AT 2002 S. 75TH ST. (CORNER OF 75TH & ROUERS) IN THE FALL OF 2010, THE CITY REPLACED THE ROAD FROM 76TH ST. EAST TO 67TH ST. WITH CONCRETE. BY MARCH OF 2011 (4 MONTHS LATER) THE ROADWAY SHOWED NUMEROUS & LENGTHY CRACKS. ON SUCH CRACK WAS IN EXCESS OF 80' OUTSIDE THE PLAINTIFFS ADDRESS. (NOW 114' LONG) PLAINTIFF CONTACTED CITY OF WEST ALLIS WHO STATED THEY DONT KNOW WHY ITS BREAKING UP & HAVE NOT REPA IT TO DATE. PLAINTIFF FILED CLAIM W/ CITY TO RETURN SPECIAL ASSESSMENT MONEY IN THE AMOUNT OF \$2963⁴² WHICH WAS PAID FOR ROAD WORK THAT WAS DEFECTIVE. CITY OF WEST ALLIS DENIED THE CLAIM.

Signed:

Randal R. Holmes
Plaintiff's Attorney or Plaintiff

RANDAL R. HOLMES