

FORM 1-A-SCC**OTHER PLAINTIFFS OR DEFENDANTS**
Iba pang mga Naghahabla o Hinahabla

Case Number:

- This form is attached to Form 1-SCC (Statement of Claim/s), item 1 or 2.
Ang form na ito ay nakalalip sa Form 1-SCC (Habla ng Pagsingil), item 1 o 2.

1 OTHER PLAINTIFF

Name <i>Pangalan ng Naghahabla</i>	Sex <i>Kasarian</i>	Age <i>Edad</i>	Civil Status <i>Katayuang Sibil</i>
<p>Check those that apply: <i>Pumili sa mga sumusunod at lagyan ng tsek:</i></p> <p>Type of Plaintiff <i>Uri ng Naghahabla</i></p> <p><input type="checkbox"/> Individual <i>Tao/Indibidwal</i></p> <p><input type="checkbox"/> Corporation <i>Korporasyon</i></p> <p><input type="checkbox"/> Partnership <i>Bakasan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Cooperative <i>Kooperatiba</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sole Proprietorship <i>Solong Pagmamay-ari</i></p> <p>Type of Business <i>Uri ng Negosyo</i></p> <p><input type="checkbox"/> Banking <i>Bangko</i></p> <p><input type="checkbox"/> Lending <i>Pagpapautang</i></p> <p><input type="checkbox"/> Others (pls. indicate): <i>Iba pang uri ng negosyo</i></p>			

Home Address *Pahatirang Sulat sa Bahay ng Naghahabla*

Unit/Floor/House/Building No. <i>Palapag</i> Street <i>Kalsada</i>	Barangay	Zip Code
City <i>Lungsod/Municipality</i> <i>Munisipalidad</i>	Province <i>Lalawigan</i>	Region <i>Rehiyon</i>
Contact No. <i>Telepono/Selpon Blg.</i>	Email Address	

Place of Work/Business *Lugar ng Pinagtatrabahuhan/Negosyo ng Naghahabla*

Unit/Floor/House/Building No. <i>Palapag</i> Street <i>Kalsada</i>	Barangay	Zip Code
City <i>Lungsod/Municipality</i> <i>Munisipalidad</i>	Province <i>Lalawigan</i>	Region <i>Rehiyon</i>
Contact No. <i>Telepono/Selpon Blg.</i>	Email Address	

Plaintiff's Representative, if applicable *Kinatawan ng Naghahabla, kung meron*

Name <i>Pangalan ng Kinatawan ng Naghahabla</i>

Home Address *Pahatirang Sulat sa Bahay ng Kinatawan ng Naghahabla*

Unit/Floor/House/Building No. <i>Palapag</i> Street <i>Kalsada</i>	Barangay	Zip Code
City <i>Lungsod/Municipality</i> <i>Munisipalidad</i>	Province <i>Lalawigan</i>	Region <i>Rehiyon</i>
Contact No. <i>Telepono/Selpon Blg.</i>	Email Address	

Place of Work *Lugar ng Pinagtatrabahuhan ng Kinatawan ng Naghahabla*

Unit/Floor/House/Building No. <i>Palapag</i> Street <i>Kalsada</i>	Barangay	Zip Code
City <i>Lungsod/Municipality</i> <i>Munisipalidad</i>	Province <i>Lalawigan</i>	Region <i>Rehiyon</i>
Contact No. <i>Telepono/Selpon Blg.</i>	Email Address	

- Check here if more than three (3) plaintiffs and fill out as many Form 1-A-SCC as may be necessary.
Lagyan ng tsek kung higit sa tatlo (3) ang naghahabla at punan ang mga karagdagang Form 1-A-SCC.

Plaintiff as a juridical entity, if applicable *Juridical entity ang naghahabla, kung sakali*

- Check here if there is a board resolution or secretary's certificate attached to the Statement of Claim/s authorizing the person to file the claim for the juridical entity*
Lagyan ng tsek kung may board resolution o secretary's certificate na nakakabit sa Statement of Claim/s na pinapahintulutan ang tao na ihain ang paniningil para sa juridical entity

Consent to Electronic Service *Pahintulot para sa electronic service*

- I give my consent to be served with official court notices, processes, orders, resolutions and decisions, as well as filings by the defendant, through: *Nagbibigay ako ng pahintulot na maihatid sa akin ang mga opisyal na paunawa, proseso, utos, resolusyon, at desisyon ng hukuman, pati ang mga do*
- kumentong ipinasa ng hinahabla, sa pamamagitan ng:*
(Check those that apply Pumili sa mga susunod at lagyan ng tsek)
- email address: _____
- cell phone number: _____
- phone call
 - text message (SMS)
 - instant message (ex. Viber, WhatsApp, Facebook Messenger) pls. specify: _____

Case Number:

2 OTHER DEFENDANT

Name <i>Pangalan ng Hinahabla</i>	Sex <i>Kasarian</i>	Age <i>Edad</i>	Civil Status <i>Katayuang Sibil</i>
Check those that apply: <i>Pumili sa mga sumusunod at lagyan ng tsek:</i>			
Type of Defendant <i>Uri ng Hinahabla</i>	<input type="checkbox"/> Cooperative <i>Kooperatiba</i>		
<input type="checkbox"/> Individual <i>Tao/Indibidwal</i>	<input type="checkbox"/> Sole Proprietorship <i>Solong Pagmamay-ari</i>		
<input type="checkbox"/> Corporation <i>Korporasyon</i>			
<input type="checkbox"/> Partnership <i>Bakasan</i>			

Home Address *Pahatirang Sulat sa Bahay ng Hinahabla*

Unit/Floor/House/Building No. <i>Palapag</i> Street <i>Kalsada</i>	Barangay	Zip Code
City <i>Lungsod/Municipality</i> <i>Munisipalidad</i>	Province <i>Lalawigan</i>	Region <i>Rehiyon</i>
Contact No. <i>Telepono/Selpon Blg.</i>	Email Address	

Place of Work/Business *Lugar ng Pinagtatrabahuhan/Negosyo ng Hinahabla*

Unit/Floor/House/Building No. <i>Palapag</i> Street <i>Kalsada</i>	Barangay	Zip Code
City <i>Lungsod/Municipality</i> <i>Munisipalidad</i>	Province <i>Lalawigan</i>	Region <i>Rehiyon</i>
Contact No. <i>Telepono/Selpon Blg.</i>	Email Address	

Defendant's Representative, if applicable *Kinatawan ng Hinahabla, kung meron*

Name <i>Pangalan ng Kinatawan ng Hinahabla</i>
--

Home Address *Pahatirang Sulat sa Bahay ng Kinatawan ng Hinahabla*

Unit/Floor/House/Building No. <i>Palapag</i> Street <i>Kalsada</i>	Barangay	Zip Code
City <i>Lungsod/Municipality</i> <i>Munisipalidad</i>	Province <i>Lalawigan</i>	Region <i>Rehiyon</i>
Contact No. <i>Telepono/Selpon Blg.</i>	Email Address	

Place of Work *Lugar ng Pinagtatrabahuhan ng Kinatawan ng Hinahabla*

Unit/Floor/House/Building No. <i>Palapag</i> Street <i>Kalsada</i>	Barangay	Zip Code
City <i>Lungsod/Municipality</i> <i>Munisipalidad</i>	Province <i>Lalawigan</i>	Region <i>Rehiyon</i>
Contact No. <i>Telepono/Selpon Blg.</i>	Email Address	

- Check here if more than two (2) defendants and fill out as many Form 1-A-SCC as may be necessary.
Lagyan ng tsek kung higit sa dalawa (2) ang hinahabla at punan ang mga karagdagang Form 1-A-SCC.