

Nombre del Acusado			Dirección	
Correo electrónico			Ciudad, estado y código postal	
Números de Teléfono	Hogar	Celular	Trabajo	
Citación N.º	Cargo			
Citación N.º	Cargo			
Citación N.º	Cargo			
Citación N.º	Cargo			
Fecha de la audiencia inicial:	2/16/2021	Firma del Acusado/Fecha		

**SOLICITUD DEL ACUSADO PARA RENUNCIAR/APLAZAR LA COMPARECENCIA ANTE EL TRIBUNAL U OTRO RECURSO LEGAL**

- Deseo **declararme inocente** a la citación anterior. Por favor, envíeme un aviso de la fecha y hora de mi audiencia previa al juicio.
- Deseo **declararme**  **Culpable**  **No me opongo** a la citación anterior. **Marque todas las casillas que correspondan.**
- Deseo que el Tribunal me otorgue 60 días para pagar la cantidad adeudada.
- Necesito más de 60 días para pagar.
- Debido a mi nivel de pobreza, solicito una audiencia para establecer mi capacidad de pago.
- Deseo que el juez considere circunstancias atenuantes/mitigantes. Adjunto mi explicación.
- Fui citado por no poseer una licencia de conducir válida o conducir después de que fue suspendida, pero adjunto la prueba de que ahora poseo la licencia adecuada.
- Fui citado por falta de registro o infracción de los equipos, pero adjunto una prueba de corrección.
- Fui citado por falta de seguro o prueba de seguro, pero adjunto una prueba de tener el seguro adecuado.
- Deseo **reprogramar mi(s) caso(s) para otro día.**
- Tuve un aplazamiento previo. En la página adjunta, explico por qué necesito otro.
- Solicito al tribunal que **desestime mi citación por no llevar y exhibir mi licencia de conducir y/o prueba de seguro** porque:
- Tenía una licencia válida en el momento de la supuesta infracción. Se adjunta la prueba. Por favor, notifíqueme la decisión del juez.
- Tenía una cobertura de seguro válida en el momento de la supuesta infracción. Se adjunta la prueba. Por favor, notifíqueme la decisión del juez.
- Audiencia previa al juicio: Quiero comparecer por teléfono ante el fiscal de la Localidad.**
- Deseo **reabrir una sentencia en rebeldía por falta de comparecencia ante el tribunal** por el o los motivos que se explican en el reverso.
- Deseo solicitar un Tribunal de Pares.**

Otros (Por favor, explique):

- TODOS LOS CASOS:** Mediante mi firma anterior, le pido al juez que considere mi solicitud y me notifique la decisión.

**Entiendo que, mientras mi caso esté pendiente, debo notificar al tribunal cualquier cambio en mi información de contacto dentro de un período de cinco días. También entiendo que mi solicitud debe realizarse antes de mi audiencia.**

Este formulario puede ser:

1. Enviado por correo o entregado en persona en el Tribunal Municipal de la Localidad de Cottage Grove, 221 E. Cottage Grove Rd. Cottage Grove WI 53527.
2. Enviado por fax: (608) 839-4698 .
3. Escaneado y enviado por correo electrónico a [cpeck@village.cottage-grove.wi.us](mailto:cpeck@village.cottage-grove.wi.us). Si no puede escanear el formulario, envíe un correo electrónico a [cpeck@village.cottage-grove.wi.us](mailto:cpeck@village.cottage-grove.wi.us) con la información requerida.

¿Preguntas? Puede comunicarse con la Secretaria del Tribunal, Cyndi Peck, al 608-839-8064, o enviarnos un correo electrónico a [cpeck@village.cottage-grove.wi.us](mailto:cpeck@village.cottage-grove.wi.us)

