

Este impreso no es un impreso oficial de Citación y Denuncia por Delitos Menores. Esta traducción se le proporciona únicamente para ayudarle a entender la versión en inglés de este formulario. La única versión oficial de este formulario es la versión en inglés de la boleta de Citación y Denuncia por Delitos Menores expedida por el agente de policía.

**CITACIÓN Y DENUNCIA POR
DELITOS MENORES**

Número de expediente [<i>Docket number</i>]	Número de caso del departamento de policía
---	--

El agente que firma la denuncia declara que:

El (<i>mes, día, año</i>)	A las (hora) .M.	En (<i>ciudad o pueblo donde se cometió el delito</i>)	Código de la ciudad o pueblo		
Nombre (<i>apellido, nombre, inicial del 2do nombre</i>)					
Dirección (<i>Número, calle y ciudad</i>)					
Estado	Código postal + 4	Fecha de nacimiento	Raza	Hispano <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Sexo
Número de seguro social	Ojos	Cabello	Estatura	Peso	

Información de la licencia de conducir y del vehículo motorizado

Número de la licencia de conducir	Estado			
Número de matrícula	Estado	Marca/modelo/estilo	Año	Color
Propietario del vehículo (<i>Apellido, nombre, inicial del 2do nombre</i>)				
Dirección (<i>Número, calle y ciudad</i>)				Estado
En (<i>calle o carretera; si se trata de una intersección, especificar</i>)				

Ha cometido los siguientes delitos menores/infracciones

1.	Estatuto/número de la orden					
2.						
3.						
4.						
Velocidad actual	Límite de velocidad	Condiciones de la carretera	Tránsito	Visibilidad	Zona	Viol. Infracam. <input type="checkbox"/> Sí
Monto de la fianza	Número del ICC/Dot (<i>Encierre en un círculo</i>)	Materiales comerciales/peligrosos <input type="checkbox"/> CDL <input type="checkbox"/> HM <input type="checkbox"/> CV				
Firma (<i>Oficial de la policía</i>)			Número de placa policial	Departamento de policía		
Deberá comparecer en el tribunal el:			(<i>mes, día, año</i>)	A las (hora) .M.		
Dirección del tribunal						
<i>Prometo presentarme en el tribunal en la fecha y hora indicadas arriba, y cumplir con las condiciones de libertad provisional indicadas al dorso de este formulario. He leído, o se me ha leído, la notificación que aparece al dorso de este formulario y la he comprendido.</i>						
Identificación con foto <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Firma del acusado (aquel que recibe la denuncia) ▶				

TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA DE CONNECTICUT
JD-CR -1 Rev. 10-15

AVISO DE LA LEY ADA

La Rama Judicial del Estado de Connecticut cumple con los requisitos de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés). Si necesita un ajuste razonable acorde con la ley ADA, comuníquese con un empleado de la Secretaría o algún delegado de la ADA cuyos nombres aparecen la página Web: www.jud.ct.gov/ADA.