

EN EL TRIBUNAL ESTATAL DEL CONDADO DE EFFINGHAM COUNTY, ESTADO DE GEORGIA

ESTADO DE GEORGIA,

VS.

(Nombre completo del Demandado)
DEMANDADO.

]]
] CASE NO: _____
]]
] TIPO DE AUDIENCIA: _____
]]
] FECHA DE AUDIENCIA: _____
]]

MOCIÓN PARA APLAZAMIENTO /CONTINUANCE/ DEL CASO CRIMINAL

PUNTO 1: LA PARTE QUE SOLICITA UN APLAZAMIENTO DE SU CASO

Se presenta el Demandado en el caso arriba mencionado quien solicita al Tribunal Aplazar dicho caso por causas validas presentadas aquí como sigue. Esta solicitud es la _____ (1ra, 2da, 3ra) pidiendo Aplazar su caso, hecha por la persona interesada, [el Demandado].

Razón por la Solicitud:	
Solicitud hecha a tiempo?	Si _____ / No _____ (Marque un espacio) ** SOLICITUDES PARA APLAZAR DEBEN PRESENTARSE 72 HORAS ANTES DE LA FECHA DE LA AUDIENCIA **

Si el Tribunal aprueba esta moción, el interesado deberá solicitar que su caso sea movido a una fecha conveniente (Seleccione Uno):
_____ Juicio con Jurado, _____ Juicio sin Jurado, _____ Consulta del Expediente, _____ Consulta/Recomendación del Tribunal,
_____ Comparecer ante el Tribunal

En imprenta el nombre del interesado

Email/Dirección Electrónica

Fecha

Número de teléfono:

Firma del Interesado

PUNTO 2: LA PARTE QUE SE OPONE Y SUS COMENTARIOS

_____ La parte que se opone no tiene objeción para un Aplazamiento,
_____ La parte que se opone objeta por la siguiente razón:

_____.

En imprenta el nombre de la Parte que se Opone

Dirección Email

Fecha

Número de teléfono:

Firma del Interesado

PUNTO 3: DECISIÓN & ORDEN DEL TRIBUNAL

_____ Esta moción para un aplazamiento ha sido NEGADA.
_____ Por causas validas demostradas, la moción para Aplazar este caso como arriba descrito ha sido APROBADA y será puesta para la próxima fecha disponible en el calendario del Tribunal, con el día, fecha y hora como determinados por el Secretario del Tribunal.

ORDENADO este día _____ del mes de _____, 20_____.

Juez. Tribunal Estatal del Condado de Effingham

PUNTO 4: ACCIÓN TOMADA POR EL SECRETARIO DEL TRIBUNAL

De acuerdo con la Orden de este Tribunal en el caso arriba mencionado, el caso ha sido aplazado y reprogramado, como sigue: (Seleccione uno): _____ Juicio con Jurado, _____ Juicio sin Jurado, _____ Consulta del Expediente, _____ Consulta/Recomendación del Tribunal, _____ Comparecer ante el Tribunal, en el día _____ del mes _____, 20_____ a las _____:00 A.M./P.M. Aviso de este cambio se ha proveído al Demandado, o a su abogado, y al fiscal del Tribunal Estatal del Condado de Effingham.

Firma del Secretario o Diputado del Tribunal (No es válido sin firma)

**** USO DE ESTA FORMA POR UN ABOGADO REPRESENTANDO AL DEMANDADO CONSTITUYE REPRESENTACION LEGAL EN EL CASO ****