



JUDGE SHERWOOD "WOODY" KUPPER

JUSTICE OF THE PEACE, PCT. 3
ECTOR COUNTY
300 N GRANT, RM 208
ODESSA, TX 79761
(432) 498-4203

PLEA FORM

NOMBRE: _____ CASO#'S: _____
OFENSA(S): _____

USTED ES EL DEMANDADO EN UN CASO PENAL. ANTES DEL CASO DE CONTINUAR, DEBE RESPONDER A LOS CARGOS Y ENTRAR EN UNA DECLARACIÓN. USTED TIENE EL DERECHO DE SOLICITAR EL CONSEJO DE UN ABOGADO Y TENER EL ABOGADO PRESENTE ANTES DE ENTRAR EN UNA SÚPLICA.

PRESENTAR UNA DECLARACIÓN ABAJO, MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE:

NO LO CONTENDERE **CULPABLE** **NO CULPABLE**

AL ENTRAR A DECLARACIÓN DE NO CULPABLE, USTED ENTIENDE QUE EL JUZGADO FIJARÁ SU CASO PARA JUNTA PREVIA AL JUICIO. USTED TIENE EL DERECHO DE SOLICITAR UN JUICIO POR JURADO, SI ASÍ LO DESEA. SI USTED RENUNCIA A SU DERECHO A UN JUICIO POR JURADO, SU CASO SERÁ JUZGADO ANTE EL JUEZ.

- RENUNCIO A MI DERECHO A JUICIO POR JURADO Y SOLICITO JUCIO SIN JURADO
- NO RENUNCIO A MI DERECHO A JUCIO POR JURADO

USTED PUEDE SER CAPAZ DE RECIBIR ADJUDICACIÓN DIFERIDA SI CUMPLE CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- USTED POSEA UNA LICENCIA DE CONDUCIR VALIDA O PERMISO DETEJÁS
- PUEDE PROPORCIONAR PRUEBA DE RESPONSABILIDAD FINANCIERA (ES DECIR: SEGURO DE AUTOMÓVIL)
- USTED NO FUE EN EXCESO DE 25 MPH O MÁS POR ENCIMA DEL LÍMITE DE VELOCIDAD
- USTED NO PASO UN AUTOBÚS ESCOLAR DETENIDO
- NO ESTABA EN UNA CONSTRUCCIÓN ZONA CON TRABAJADORES PRESENTES EN EL MOMENTO DEL DELITO
- NO HUBO UN ACCIDENTE INVOLUCRADO
- NO HA COMPLETADO CURSO DE SEGURIDAD DE CONDUCIR DENTRO DE LOS PECEDING 12 MESES

POR FAVOR INDIQUE SI USTED ES INDIGENTE – **INDIGENTE SIGNIFICA QUE USTED NO PUEDE PAGAR LAS MULTAS O UNA FIANZA Y LE GUSTARÍA UN MEDIO ALTERNATIVO PARA CUMPLIR LAS MULTAS IMPUESTAS. (EN SITUACIÓN DE POBREZA EXTREMA)**

¿ES USTED INDIGENTE, COMO SE DEFINIÓ ANTERIORMENTE?

SÍ, SOY INDIGENTE **NO, NO SOY INDIGENTE**

INFORMACIÓN DEL ACUSADO:

DIRECCIÓN DEL CASA CALLE APT. # CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN DEL TRABAJO CALLE STE. # CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN POSTAL SI ES DIFERENTE DE ARRIBA (ESTE ES EL LUGAR DONDE LOS AVISOS DEBEN SER ENVIADOS)

LICENCIA DE CONDUCIR O ID # STATE NÚMERO DE TELÉFONO # DE TELÉFONO TRABAJO

RAZA SEXO # DEL TELÉFONO CELULAR FECHA DE NACIMIENTO

YO, EL DEMANDADO(A) DECLARO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA, BAJO PENA DE LEY. ENTIENDO MIS DERECHOS Y OBLIGACIONES COMO SE ESTABLECE EN ESTE FORMULARIO. MI SUPLICA FUE ENTRADO CONSCIENTEMENTE Y VOLUNTARIAMENTE Y SE REALIZADO FUERA DE LA PRESENCIA O SUPERVISIÓN DE CUALQUIER OFICIAL DE POLICÍA.

FIRMA DEL ACUSADO(A) O DEL ABOGADO FECHA