

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

INSTRUCCIONES Y FORMULARIO SOBRE LA NOTIFICACIÓN DE AUDIENCIA PARA LA ELIMINACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

En este formulario, se hace referencia a las Leyes Codificadas de Dakota del Sur (South Dakota Codified Laws, SDCL) específicas, y puede encontrar estas leyes en el sitio web de la Legislatura de Dakota del Sur. Si tiene alguna pregunta legal, se recomienda encarecidamente que se comunique con un abogado. El personal del tribunal no puede brindarle asesoramiento legal ni ayudarlo a completar este formulario. Para obtener respuestas a preguntas específicas relacionadas con los formularios, puede comunicarse con la Línea de Ayuda de Formularios Legales al 1-855-784-0004 o enviar un correo electrónico al personal del Sistema Judicial Unificado (Unified Judicial System, UJS) a ujssrlhelp@ujs.state.sd.us.

Para completar este formulario, deberá hacer lo siguiente:

- Completar solo el encabezamiento de la Notificación de audiencia UJS-393 y presentarlo ante la Secretaría del tribunal.
- Una vez que reciba de vuelta la Notificación de audiencia UJS-393, enviar por correo postal una copia al Fiscal del estado al menos 14 días antes de la fecha programada para la audiencia.
- Una vez que la Notificación de audiencia UJS-393 haya sido enviada por correo postal al Fiscal del estado, completar la Declaración jurada de envío por correo UJS-393 y presentarla ante la Secretaría del tribunal.

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

ESTADO DE DAKOTA DEL SUR

TRIBUNAL DE CIRCUITO

CONDADO DE _____

CIRCUITO JUDICIAL _____

<p>EL ASUNTO DE LA ELIMINACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES DE REGISTROS RELACIONADOS CON:</p> <p>_____</p> <p><i>(Nombre del solicitante para la eliminación de antecedentes penales)</i></p> <p>Demandante</p>	<p>Núm. de caso: _____</p> <p>NOTIFICACIÓN DE AUDIENCIA PARA LA ELIMINACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

POR MEDIO DE LA PRESENTE, SE NOTIFICA que el Demandante mencionado anteriormente ha presentado una moción para la eliminación de antecedentes penales. El día _____ del mes de _____ de 20_____, a las _____: _____ a. m./p. m. dicha solicitud será escuchada por este Tribunal ante el Honorable _____, presidiendo, en la sala de audiencias en el Tribunal del condado de _____, en la ciudad de _____, condado de _____, Dakota del Sur, o tan pronto como sea conveniente para el tribunal. De conformidad con la SDCL 23A-3-28, la Moción para la Eliminación de antecedentes penales se notificará al menos catorce días antes de la audiencia anterior a la oficina fiscal que procesó el delito o la violación, o que tenía autoridad para procesar el cargo si no se presentó ningún instrumento acusatorio.

Con fecha este día _____ de _____ de 20_____.

Juez/Secretario del Tribunal de Circuito

ATESTIGUA:

Secretario del tribunal

Por: _____

Secretario judicial adjunto

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

ESTADO DE DAKOTA DEL SUR
CONDADO DE _____

TRIBUNAL DE CIRCUITO
CIRCUITO JUDICIAL _____

EL ASUNTO DE LA ELIMINACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES DE REGISTROS RELACIONADOS CON: _____ <i>(Nombre del solicitante para la eliminación de antecedentes penales)</i> Demandante	Núm. de caso: _____ DECLARACIÓN JURADA DE ENVÍO POR CORREO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

EL ABAJO FIRMANTE, bajo juramento, declara que en esta fecha _____ envié personalmente, con franqueo pagado, una copia fiel y correcta de la Notificación de audiencia para la eliminación de antecedentes penales en un sobre a:

(Nombre)

(Dirección)

(Ciudad, estado y código postal)

y lo envié, con el franqueo correspondiente, en el correo de los Estados Unidos desde _____
(ciudad y estado)

Con fecha este día _____ de _____ de 20 _____.

Firma del Demandante

Jurado/declarado ante mí este día _____ de _____ de 20 _____.

Nombre del Demandante

Escribano/Secretario adjunto/Secretario del tribunal

Dirección

La comisión expira el: _____

Ciudad, estado y código postal

Número de teléfono