

**EN EL TRIBUNAL MUNICIPAL DE CLEVELAND
CONDADO DE CUYAHOGA, OHIO**

FISCALÍA DE CLEVELAND,)	NRO. DE LA CAUSA _____
Querellante)	
)	
contra)	
)	JUEZ _____
_____)	
Parte acusada)	
Fecha de nacimiento:)	PEDIMENTO DE PRIVILEGIOS
Número de la licencia de conducir:)	LIMITADOS PARA CONDUCIR

A la parte acusada se le emitió un fallo de culpabilidad por un delito y en el Tribunal Municipal de Cleveland se le impuso una suspensión judicial. La licencia de conducir de la parte acusada está suspendida hasta el _____ (fecha). La parte acusada solicita privilegios limitados para conducir y entiende que antes de que el juez considere otorgar dichos privilegios, la parte acusada debe realizar lo siguiente:

- 1.) Pagar toda multa y costo judicial pendiente de pago;
- 2.) Solucionar toda orden de arresto vigente;
- 3.) Estar en cumplimiento de los términos de la libertad condicional;
- 4.) Presentar constancia de trabajo (carta en la que el empleador verifique el horario laboral);
- 5.) Presentar el comprobante de seguro de vehículo/responsabilidad financiera.

Presentado con el debido respeto,

Nombre (En letra de molde, por favor)

Firma

Fecha

Dirección

Ciudad Estado Código Postal

Nro. de teléfono (Diurno) (Nocturno)

TRIBUNAL MUNICIPAL DE CLEVELAND

LISTA DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE PRIVILEGIOS PARA CONDUCIR

COMO SOPORTE DE LA APELACIÓN Y/O DEL PEDIMENTO DE PRIVILEGIOS LIMITADOS PARA CONDUCIR, POR FAVOR SUMINISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN Y PRESENTE LA LISTA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS. EL PRESENTAR ESTOS DOCUMENTOS DE MANERA ELECTRÓNICA O EL TRAMITARLOS CON LA SECRETARÍA DE LOS TRIBUNALES LE PERMITIRÁ AL JUEZ DE INSTRUCCIÓN O AL JUEZ CONSIDERAR SU SOLICITUD DE PRIVILEGIOS LIMITADOS PARA CONDUCIR SIN NECESIDAD DE UNA AUDIENCIA Y COMPARECENCIA EN PERSONA.

NOMBRE: _____ NÚMERO DE LA CAUSA: _____

DIRECCIÓN ACTUAL: _____

NRO. DE TELÉFONO DEL HOGAR: _____ NRO. DE TELÉFONO CELULAR: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___

RAZÓN (RAZONES) POR LA(S) QUE SE REQUIEREN LOS PRIVILEGIOS PARA CONDUCIR:

NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL EMPLEADOR: _____

DÍAS Y HORAS DE SU TRABAJO: _____

TIEMPO DE TRASLADO ENTRE EL HOGAR Y EL TRABAJO: _____

NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL SEGUNDO EMPLEADOR: _____

DÍAS Y HORAS DE SU TRABAJO: _____

TIEMPO DE TRASLADO ENTRE EL HOGAR Y EL TRABAJO: _____

ESCUELA O GUARDERÍA: _____

DÍAS Y HORAS EN LAS QUE NECESITA CONDUCIR: _____

OBLIGACIONES CON EL TRIBUNAL: _____

DÍAS Y HORAS EN LAS QUE NECESITA CONDUCIR: _____

ASUNTOS MÉDICOS O SERVICIOS DE CUIDADO: _____

DÍAS Y HORAS EN LAS QUE NECESITA CONDUCIR: _____

TRIBUNAL MUNICIPAL DE CLEVELAND

LISTA DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE PRIVILEGIOS PARA CONDUCIR

IGLESIA O SERVICIOS RELIGIOSOS: _____

DÍAS Y HORAS EN LAS QUE NECESITA CONDUCIR: _____

OTRAS RAZONES (p. ej. compra de alimentos, actividades y visitas de menores, etc.): _____

DOCUMENTOS QUE DEBE SUMINISTRAR:

1. COMPROBANTE DE RESPONSABILIDAD FINANCIERA (SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL)

(suministre uno de los siguientes):

-Tarjeta de seguro de automóvil O -Certificado de seguro SR-22 O -Carta del agente de seguros en la que se indiquen las fechas de cobertura

2. CONSTANCIA DE EMPLEO (suministre uno de los siguientes):

-Carta de su(s) empleador(es) en la que se verifique su horario de trabajo O -Copia reciente de un talón de pago de nómina O -Copia de su horario de trabajo O -Copia de su credencial laboral

3. CONSTANCIA DE ASISTENCIA ACADÉMICA (suministre uno de los siguientes):

-Copia del horario de las clases de manejo O -Copia del horario escolar o de la guardería del menor O -Comprobante de asistencia escolar (boleta de calificaciones, carta de un funcionario de la escuela o de la guardería)

4. COMPROBANTE DE OBLIGACIONES CON EL TRIBUNAL (suministre uno de los siguientes):

-Copia de la orden judicial O -Copia del comprobante en el que se indique la asistencia a las reuniones de AA. O -Copia del comprobante de asistencia a las clases como una condición de la libertad condicional

5. COMPROBANTE DE ASUNTOS MÉDICOS/SERVICIOS DE CUIDADO:

-Si el conductor debe conducir a fin de recibir tratamiento médico o a fin de prestar cuidados: (por favor presente uno de los siguientes):

-Orden médica O -Tarjeta de cita médica O -Carta de cita médica O -Carta del médico en la que se indique que un miembro de la familia de edad avanzada o que se encuentre discapacitado necesite asistencia.