EN EL TRIBUNAL MUNICIPAL DE CLEVELAND
CONDADO DE CUYAHOGA, OHIO

_____	)	
Parte solicitante	)	No. de la causa _____
_____/_____ /_____ _____ _____	)	
Fecha de nacimiento Sexo Raza	)	
_____/_____ /_____	)	**SOLICITUD DE CANCELACIÓN DEL**
Número de Seguro Social	)	**EXPEDIENTE DE ARRESTO CONFORME AL**
	)	**ARTÍCULO 2953.52 DEL CÓDIGO REVISADO**
	)	**CON DECLARACIÓN JURADA DE POBREZA**

La parte solicitante le solicita al Juez que ordene la cancelación del expediente del arresto de la parte solicitante. El día _____, fui arrestado(a) por el Departamento de Policía de Cleveland o
(Fecha)
por _____ por el cargo de: _____
(Entidad que realizó el arresto)
_____.

Salí en libertad de la dependencia policial sin que se promovieran cargos en mi contra. No se requirió que compareciera al tribunal y el gran jurado no celebró una audiencia en mi caso. Por lo tanto, solicito que el expediente del arresto indicado anteriormente quede cancelado y que se considere como que el arresto nunca ocurrió y que quede exento del pago del costo del trámite.

_____	_____
Nombre de la parte solicitante (en letra de molde)	Nombre del abogado en letra de molde (si procede)
_____	_____
Firma de la parte solicitante (en caso de representación propia)	Firma del abogado (si procede)
_____	_____
Dirección postal de la parte solicitante	Número de licencia de abogado (si procede)
_____	_____
Ciudad, estado y código postal de la parte solicitante	Teléfono del abogado (si procede)
_____	
Teléfono de la parte solicitante (en caso de representación propia)	

<u>CONSTANCIA DE ENTREGA</u>

En el día ____ de _____ de 20____, por parte de este tribunal se efectuó el traslado de ley de una copia de la presente solicitud de cancelación del expediente de arresto con declaración jurada de pobreza a la oficina del fiscal de _____.
(Entidad que realizó el arresto)

_____
Firma de la parte solicitante o del abogado (si procede)

POR FAVOR LLENE LA VERSIÓN EN INGLÉS DE ESTE FORMULARIO