

Forma De Suplica

Numero de Caso \_\_\_\_\_

STATE OF TEXAS  
VS.  
\_\_\_\_\_

§  
§  
§

IN THE MUNICIPAL COURT  
CITY OF ROUND ROCK  
WILLIAMSON COUNTY, TEXAS

**SÚPLICA DE NO CULPABLE.**

Yo, el acusado, incorporo por este medio mi suplica en el caso arriba numerado de la ofensa de \_\_\_\_\_ cargada en el tribunal municipal de la ciudad de Round Rock, condado de Williamson, Texas. Incorporo por este medio una súplica de no culpable y solicito que dicho caso se fije para

Juicio por Jurado

El Juicio ante el tribunal - Yo renuncio mi derecho a un juicio del jurado y sere notificado de la hora y la fecha de aparecer para el juicio dicho.

\_\_\_\_\_  
Firma De Acusado

**SÚPLICA DE NINGUNA COMPETENCIA.**

Yo, el acusado, incorporo por este medio mi suplica en el caso arriba numerado de la ofensa de \_\_\_\_\_ cargada en el tribunal municipal de la ciudad de Round Rock, condado de Williamson, Texas. Me han informado de mi derecho a un juicio del jurado. Entiendo que sobre mi súplica de ninguna competencia (nolo contendere) la corte incorporará un juicio de culpable y inculcara una multa como pena. Por este medio doy mi declaracion de NINGUNA COMPETENCIA (Nolo Contendere) a la ofensa dicha según lo cargado. Yo renuncio mi derecho a un juicio por Jurado y estoy de acuerdo pagar la pena inculcada.

\_\_\_\_\_  
Firma De Acusado

**SUPLICA DE CULPABLE.**

Yo, el acusado, incorporo por este medio mi suplica en el caso arriba numerado de la ofensa de \_\_\_\_\_ cargada en el tribunal municipal de la ciudad de Round Rock, condado de Williamson, Texas. Me han informado de mi derecho a un juicio del jurado. Entiendo que sobre mi súplica de culpable, el tribunal incorporará un juicio de culpable y que inculcara una multa como pena. Por este medio me declaro culpable a la ofensa dicha según lo cargado. Renuncio por este medio mi derecho a un juicio del jurado y estoy de acuerdo pagar la pena inculcada.

\_\_\_\_\_  
Firma De Acusado

Actualice la información siguiente:

# Licencia de Conducir y estado: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Provincia,Codigo Postal \_\_\_\_\_

#de telefono en casa: \_\_\_\_\_ #Celular: \_\_\_\_\_

dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha

