670 New London Avenue
Cranston, Rhode Island 02920-3081
(401) 275-2700

STATE OF RHODE ISLAND

Solicitação / Renúncia de Gravação de Áudio
(Taxa de US $10,00 por Gravação de Áudio)

Nome:____ Data:_______________________________

Endereço: ______________________________ ____

Cidade, Estado, Zip:____

Telefone: Casa (____) _________________ Trabalho (____)___________________________________

Informações do Julgamento

Fornecer todas as datas do julgamento se o julgamento tiver sido continuado.

Número da Intimação:___________________ Data(s) do Julgamento:____________________________

Nome do Condutor:____

Data da Audiência: ____________________________________ Sala do Tribunal e Horário:__________

Tipo de Audiência: ______________________Juiz: __________

TODAS AS FITAS DEVEM SER SOLICITADAS E RETIRADAS PESSOALMENTE NO TRIBUNAL DE TRÂNSITO NO ENDEREÇO 670 NEW LONDON AVENUE, CRANSTON, RI 02920

- -

Assinatura:_________________________________ Data:

Se a gravação estiver sendo solicitada com a finalidade de recurso, 1 (uma) transcrição certificada original e 3 (três) cópias da transcrição devem ser apresentadas no Tribunal com 10 (dez) dias de antecedência à data da audiência do recurso.

****

Renúncia

O escrevente de recursos me explicou detalhadamente como funciona o processo de gravação; porém, eu desejo renunciar ao meu direito a uma cópia da gravação de áudio painel da minha primeira apresentação/julgamento/moção/recurso.

Eu renuncio através do presente ao meu direito a uma fita do julgamento/recurso.

Assinatura:_____________________________________ Data: