

SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF SAN DIEGO CENTRAL DIVISION, CENTRAL COURTHOUSE, 1100 UNION ST., SAN DIEGO, CA 92101		SOLO PARA USO DE LA CORTE Solamente para su información. Los formularios presentados al Tribunal deben estar en inglés.
DEMANDANTE PUEBLO DEL ESTADO DE CALIFORNIA		
DEMANDADO		
SOLICITUD PARA REVOCACIÓN DE SENTENCIA Y NUEVA SENTENCIA		NÚMERO DE CASO

Fecha de nacimiento del demandado: _____ N.º del Depto. de Correcciones y Rehabilitación de California (California Dept. of Corrections and Rehabilitation, CDCR): _____

Dirección postal del CDCR: _____

I. INFORMACIÓN DEL CASO

Cargos, alegatos y mejoras: _____

Fecha del delito: _____ Fecha de la condena: _____

Declaración o juicio: _____ Fecha de la sentencia: _____

Duración de la sentencia: _____ Pendiente de apelación Sí No

Fecha de libertad prevista: _____

II. PROCESOS DESDE LA IMPOSICIÓN DE LA CONDENA ORIGINAL

A. ¿Se han presentado otras peticiones, solicitudes o mociones relacionadas con la sentencia? Sí No

Si la respuesta es sí, explique la naturaleza de los procesos y el resultado: _____

B. ¿La sentencia se modificó o revocó y se dictó una nueva? Sí No. Si la respuesta es sí, indique cuándo: _____

Nueva sentencia impuesta: _____

III. CAMBIOS EN LA LEY (ESTABLECIDOS POR LEY O PRECEDENTES JUDICIALES) DESDE LA IMPOSICIÓN DE LA SENTENCIA QUE APLICA A ESTE CASO

IV. MOTIVOS PARA OTORGAR UNA REPARACIÓN

Por los siguientes motivos, es del interés de la justicia que la sentencia se revoque. Se puede otorgar información y documentos adicionales previa solicitud.

Por la presente solicito el nombramiento de un abogado.

Continúa en el adjunto.

Fecha: _____

 Firma del demandado