

BENTON COUNTY DISTRICT COURT
STATE OF WASHINGTON

FORMULARIO DE DERECHOS

Case No. _____

Por favor escriba _____

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

Direccion
de Postal

Cuidad

Estado

Codigo Postal

Fecha de nacimiento

Correo electronico

Numero de telefono ()

¿Alguna vez ha servido en el ejército de los Estados Unidos? _____ Si _____ NO

Si la direccion anterior cambia, notifique al Tribunal.

El Tribunal me informa, y reconozco que:

- a. Tengo derecho a tener un defensor (un abogado), y si no puedo pagarle un uno, se me proporcionará uno sin costo alguno. Si me declaran culpable o si entro en un programa de enjuiciamiento diferido, es posible que deba pagar el costo de abogado.
- b. Tengo derecho a un juicio expedito y público ante un jurado imparcial.
- c. Tengo derecho a escuchar y cuestionar a los testigos que testifiquen en mi contra
- d. Tengo derecho a que testigos testifiquen a mi favor. Se puede hacer que estos testigos comparezcan sin costo alguno para mí.
- e. Tengo derecho a guardar silencio antes y durante el juicio, y no necesito testificar en mi contra.
- f. Los cargos deben ser probados más allá de una duda razonable.
- g. Tengo derecho a apelar, pero solo si me declaro inocente.
- h. Entiendo que si me declaro culpable, renuncio a todos los derechos mencionados anteriormente.

Firma del imputado: _____ Fecha: _____

Juez