

DENUNCIA / EMPLAZAMIENTO / CITACIÓN UNIFORME DE MARYLAND			XXXXXXX
NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCTOR	CLASE	ESTADO	
ACUSADO - PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO	SUFIJO
DIRECCIÓN ACTUAL COMPLETA			
CIUDAD	CONDADO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
ESTATURA	PESO	RAZA	SEXO
FECHA DE NACIMIENTO		NÚM. TELÉFONO	
REGISTRO DEL VEHÍCULO	ESTADO	AÑO	
MARCA	MODELO	TIPO	COLOR
FECHA DE LA VIOLACIÓN	HORA	<input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> PD <input type="checkbox"/> CINT. DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/> MAT. PELIGROSOS <input type="checkbox"/> VEHÍCULO	
<input type="checkbox"/> CDL(LICENCIA (LCC)) <input type="checkbox"/> ACC. FATAL <input type="checkbox"/> SUSP. REV. POR ALCOHOL			
LUGAR DE LA INFRACCIÓN			
CONDADO/CÓDIGO	ÁREA	TIPO DE ARRESTO	CVID
<b>MD</b>			

VIOLÓ ILÍCITAMENTE LA(S) LEY(ES) VEHICULARES:

NÚM. DE EMPLAZ./CITACIÓN	ART/SEC/CARGO	MULTA A PAGAR
1.	<input type="checkbox"/> MULTA A PAGAR <input type="checkbox"/> DEBE COMPARECER	\$
<input type="checkbox"/> CONTRIBUYÓ AL ACCIDENTE	CITACIÓN RELACIONADA	<input type="text"/>
2.	<input type="checkbox"/> MULTA A PAGAR <input type="checkbox"/> DEBE COMPARECER	\$
<input type="checkbox"/> CONTRIBUYÓ AL ACCIDENTE	CITACIÓN RELACIONADA	<input type="text"/>
3.	<input type="checkbox"/> MULTA A PAGAR <input type="checkbox"/> DEBE COMPARECER	\$
<input type="checkbox"/> CONTRIBUYÓ AL ACCIDENTE	CITACIÓN RELACIONADA	<input type="text"/>
4.	<input type="checkbox"/> MULTA A PAGAR <input type="checkbox"/> DEBE COMPARECER	\$
<input type="checkbox"/> CONTRIBUYÓ AL ACCIDENTE	CITACIÓN RELACIONADA	<input type="text"/>

DECLARO SOLEMNEMENTE BAJO PENA DE PERJURIO QUE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO QUE ANTECEDE ES VERDADERO Y CORRECTO A MI LEAL SABER Y ENTENDER, Y QUE ENTREGUÉ PERSONALMENTE ESTA CITACIÓN AL ACUSADO MENCIONADO ARRIBA.

SE COMPARÓ VISUALMENTE AL ACUSADO CON SU I.D./LICENCIA.

FIRMA DEL POLICÍA \_\_\_\_\_

DISTRITO	NÚM.	AGENCIA	SUBAGENCIA	ID NÚM.
OPERADOR DE RADAR/LÁSER/VASCAR				
NOMBRE _____				
AGENCIA	SUBAGENCIA	ID NÚM.		

ACUSO RECIBO DE UNA COPIA DE ESTA CITACIÓN. ENTIENDO QUE ACEPTAR ESTA CITACIÓN NO ES UNA ADMISIÓN DE CULPABILIDAD, PERO SI NO COMPAREZCO AL TRIBUNAL PUEDE DICTARSE UNA ORDEN PARA ARRESTARME.

**EMITIDO ELECTRÓNICAMENTE - NO SE NECESITA FIRMA**

**NOTA: Si no cumple con la opción 1, 2 o 3 o no comparece en la fecha programada al juicio/audiencia de renuncia, la Administración de Vehículos Motorizados suspenderá su licencia y privilegio de conducir. Conducir un vehículo con una licencia suspendida es un delito penal por el cual se le puede encarcelar.**

**TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND**  
CITACIÓN PARA COMPARECER / AVISO AL ACUSADO

**INFORMACIÓN IMPORTANTE:** Esta citación es una orden de comparecencia. Si usted solicita un juicio o audiencia de renuncia, el Tribunal de Circuito o de Distrito le avisará mediante un aviso de juicio/audiencia de renuncia con detalle de la fecha, hora y lugar donde presentarse. Es su obligación saber la fecha de su juicio/audiencia y comparecer en esa fecha. Es posible que pasen varias semanas antes de que se fije la fecha del juicio/audiencia. Si su nombre o el domicilio en esta citación no es correcto, usted debe notificar al Tribunal por escrito con los cambios. La oficina de correos NO reenvía la correspondencia del Tribunal.

**SI ALGUNA DE SUS VIOLACIONES ESTÁ MARCADA COMO "DEBE COMPARECER":** Usted debe comparecer ante el Tribunal de Distrito como se indica. El Tribunal le enviará automáticamente un aviso con la fecha de su juicio. **Si no comparece, se puede dictar una orden para arrestarlo.**

- A LA PERSONA ACUSADA:**
- Por este documento se le acusa de cometer un delito.
  - Si se le ha arrestado y permanece bajo custodia, tiene el derecho a que un funcionario judicial decida si usted debe ser liberado de la cárcel hasta el día de su juicio.
  - Si se le entregó un emplazamiento o una citación judicial ordenándole que comparezca ante un funcionario judicial para una indagatoria preliminar en una fecha y hora designadas, o dentro de cinco días de la entrega de la citación si no se designó una fecha, un funcionario judicial le avisará cuáles son sus derechos, los cargos en su contra y las sanciones. Se cancelará la indagatoria preliminar si su abogado ha enviado una carta de representación.
  - Usted tiene derecho a tener un abogado.
  - Un abogado puede serle útil para:
    - (A) explicar los cargos de este documento;
    - (B) avisarle si hay sanciones;
    - (C) explicarle las posibles consecuencias colaterales de una condena, incluyendo consecuencias de inmigración;
    - (D) ayudarlo en el juicio;
    - (E) ayudarlo a proteger sus derechos constitucionales; y
    - (F) ayudarlo a conseguir una penalidad justa si se le encuentra culpable.
  - Aunque planea declararse culpable, el abogado puede serle útil.
  - Si es elegible, un Defensor Público o un abogado designado por el juez lo representará a usted en la comparecencia inicial ante un funcionario judicial y en cualquier procedimiento bajo la Regla 4-216.2 para revisar una orden de un comisionado del Tribunal de Distrito sobre libertad antes del juicio. Si desea un abogado para otros procedimientos posteriores, incluido el juicio, pero no tiene dinero para contratarlo, el Defensor Público puede proporcionarle uno. Para solicitar representación por un Defensor Público, comuníquese con un comisionado del Tribunal de Distrito.
  - Si desea un abogado pero no puede conseguir uno y el Defensor Público no se lo proporciona, comuníquese con el secretario del tribunal lo antes posible.
  - NO ESPERE HASTA LA FECHA DE SU JUICIO PARA CONSEGUIR UN ABOGADO.** Si no tiene un abogado antes de la fecha del juicio, es posible que tenga que ir a juicio sin abogado.

**PARA MÁS INFORMACIÓN Y PARA PAGAR**  
Visite el sitio web del Poder Judicial de Maryland en [www.mdcourts.gov/district](http://www.mdcourts.gov/district) o llame al Sistema Interactivo de Respuesta por Voz (IVR) para averiguar fechas de juicio, direcciones de los tribunales e indicaciones para llegar. Desde todas las áreas incluidas llamadas fuera del estado: 1-800-492-2656  
Usuarios TTY, llamar a Maryland RELAY: 711

Puede encontrar información sobre las Oficinas de los Comisionados del Tribunal de Distrito en:  
<http://www.mdcourts.gov/district/directories/commissionermap.html>  
Si necesita más información sobre cómo calificar para un Defensor Público, llame al 1-833-453-9799.

**SI ALGUNA DE SUS VIOLACIONES ESTÁ MARCADA COMO "MULTA A PAGAR":** Usted debe cumplir con uno de los siguientes dentro de los 30 días de haber recibido el emplazamiento/la citación. **Avisar si hubo cambio de dirección.**  
**OPCIÓN NÚM. 1 - PAGO:** Pague la cantidad completa de la multa por cada violación dentro de los 30 días en cualquier localidad del Tribunal de Distrito de Maryland, por correo o por tarjetas de crédito (se cobran costos) a través del sistema IVR o del sitio web del Tribunal. Si paga por correo, escriba el cheque o el giro bancario a la orden de "District Court of MD" e incluya el número de emplazamiento/citación en el frente del cheque o giro bancario. En el formulario de opción de abajo, marque "Pagar multa" por cada violación que paga y envíelo con su pago a la dirección que se indica para el Tribunal de Distrito de MD. Se cobrará un cargo de \$10 por servicio adicional por cada cheque rechazado.

**OPCIÓN NÚM. 2 - SOLICITAR UNA AUDIENCIA DE RENUNCIA SOBRE LA SENTENCIA Y DISPOSICIÓN EN VEZ DE JUICIO:** En el formulario de opción de abajo, marque "Solicitar audiencia de renuncia" por cada violación donde se solicita una audiencia, firme, anote la fecha al pie y envíe el formulario dentro de los 30 días a la dirección indicada abajo. **NO ENVÍE EL PAGO** en este momento.

**OPCIÓN NÚM. 3 - SOLICITAR JUICIO:** En el formulario de opción de abajo, marque "Solicitar juicio" por cada violación donde se solicitó el juicio, firme, anote la fecha al pie y envíe el formulario dentro de los 30 días a la dirección indicada abajo. **NO ENVÍE EL PAGO** en este momento.

FORMULARIO DE OPCIÓN DE DENUNCIA Y CITACIÓN DEL TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND

Devolver a: District Court of MD  
P.O. Box 6676  
Annapolis, MD 21401-0676

NOMBRE (Rellenado automáticamente)	DISTRITO/ NÚM. (Rellenado automáticamente)
<input type="checkbox"/> Marcar si no es igual a la dirección de la citación.	
DIRECCIÓN	
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL	
NÚM. TELÉFONO	

(Rellenado automáticamente)	USTED DEBE COMPARECER			
(Rellenado automáticamente)	<input type="checkbox"/> PAGAR MULTA	\$	OR	<input type="checkbox"/> SOLICITAR AUDIENCIA DE RENUNCIA <input type="checkbox"/> SOLICITAR JUICIO
(Rellenado automáticamente)	<input type="checkbox"/> PAGAR MULTA	\$	OR	<input type="checkbox"/> SOLICITAR AUDIENCIA DE RENUNCIA <input type="checkbox"/> SOLICITAR JUICIO
(Rellenado automáticamente)	<input type="checkbox"/> PAGAR MULTA	\$	OR	<input type="checkbox"/> SOLICITAR AUDIENCIA DE RENUNCIA <input type="checkbox"/> SOLICITAR JUICIO

Marque el casillero apropiado y firme al pie para solicitar una Audiencia de Renuncia o un Juicio por las citaciones indicadas arriba.

**Solicitar audiencia de renuncia** - Admito que cometí las infracciones de las que se me acusa en esta citación. Solicito una audiencia de renuncia en la que podré explicar las circunstancias al juez. Entiendo que este no es un juicio, que el policía y los testigos no estarán presentes y que comparezco al tribunal solo para que se dicte sentencia.

**Solicitar juicio** - Solicito una fecha de juicio por las infracciones de las que se me acusa.