

# CITACIÓN

ESTADO DE TENNESSEE )  
EN EL ASUNTO DE: )  
TENNESSEE )  
)  
)

EN EL TRIBUNAL DE MENORES DEL  
CONDADO DE DAVIDSON,

NÚM. DE ARCHIVO \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

NÚM. DE PETICIÓN \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Por el presente, se le ordena a usted comparecer ante el Tribunal en el día, el lugar y a la hora que se indican a continuación con el fin de dar testimonio. **Asimismo**, si se le indica, debe traer los documentos enumerados. Si usted no se presenta, puede ser sancionado con multa, encarcelación o ambas penas según lo dispuesto por la ley.

HORA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ DOCUMENTOS QUE DEBE TRAER: \_\_\_\_\_

LUGAR: **TRIBUNAL DE MENORES DEL CONDADO DE DAVIDSON (*Davidson County Juvenile Court*)**  
**100 WOODLAND STREET** \_\_\_\_\_ Lista adicional de documentos adjuntos  
**NASHVILLE, TENNESSEE 37213**

Esta citación se presenta en nombre del  Demandante;  Demandado;  Otro FECHA DE EMISIÓN \_\_\_\_\_  
Parte o abogado que solicita la citación:

Nombre \_\_\_\_\_

**DAVID A. SMITH, SECRETARIO**

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

SECRETARIO ADJUNTO

## CONFIRMACIÓN DE ENTREGA

Marque una opción: (1. ó 2. corresponden a la confirmación de entrega por parte de un funcionario, abogado u otra persona autorizada a cargo de las diligencias del proceso; la confirmación de entrega de un abogado u otra persona a cargo de las diligencias del proceso debe ser bajo juramento; 3. corresponde al testigo que acusará recibo y requiere la firma de este, quien no necesita prestar juramento.)

1.  Certifico que, en la fecha indicada, entregué copia de esta citación al testigo por:
- (a) Correo postal: \_\_\_ correo de primera clase \_\_\_ correo certificado
  - (b) Enviado a la Sección de Comparecencia ante el Tribunal de la Policía Metropolitana (*Metro Police Court Appearance Section*)
  - (c) Entrega en persona: \_\_\_ entregada al testigo \_\_\_ el testigo aceptó la entrega por teléfono y envió copia de confirmación
  - (d) Entrega a \_\_\_\_\_, persona de edad y criterio apropiados, en el: \_\_\_ lugar de residencia \_\_\_ lugar de trabajo  
Nombre

2.  No pude entregar copia de esta citación al testigo porque: \_\_\_ no localicé al testigo \_\_\_ venció el plazo \_\_\_ otra razón

3.  Confirmo que recibí esta citación en la fecha que se indica a continuación:

FECHA DE ENTREGA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Firmado bajo juramento ante mí el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Firma del  Notario  Secretario Adjunto

La comisión vence \_\_\_\_\_



Las personas que requieren adaptaciones especiales según la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA, *Americans with Disabilities Act*) deben solicitarlas a los Servicios Administrativos, teléfono 862-8000.