

EN EL TRIBUNAL DE MENORES DEL CONDADO DE DAVIDSON, TENNESSEE

EN EL ASUNTO DE:

_____ ID DEL MENOR: _____

Nombre del menor

NÚM. DE PETICIÓN: _____

_____ Peticionario

Domicilio _____

_____ Demandado

Domicilio _____

MOCIÓN Y SOLICITUD PARA UNA NUEVA AUDIENCIA ANTE EL JUEZ DEL TRIBUNAL DE MENORES

De conformidad con T.C.A. §37-1-107, solicito que se convoque a una nueva audiencia para este caso ante el Juez del Tribunal de Menores. Por el presente, apelo la orden emitida en la audiencia ante el Magistrado

(Nombre del Magistrado)

El día _____ de 20____.
(Fecha de la audiencia)

De la orden emitida por el Magistrado, la parte específica que estoy apelando es:
(La mayoría de las órdenes cubren más de un asunto. Por tal motivo, se recomienda especificar el asunto para el cual usted solicita una nueva audiencia.) Si es necesario, adjunte otra hoja.

Presentada respetuosamente,

Firma y fecha

AVISO: Este caso se establece en el expediente de mociones del Juez Crawford para:

FECHA:

_____ HORA: _____

En ese momento, el Juez se reunirá con las partes, estudiará el caso y, si es necesario, programará una fecha posterior para celebrar una audiencia completa sobre la apelación.

PARA EL EXPEDIENTE DE: _____

En esta fecha, no será necesario presentar testigos. El Juez hablará con usted sobre la moción y, si es necesario, se programará una audiencia completa del caso con testigos que darán su testimonio.

CERTIFICADO DE ENTREGA

(El empleado encargado del archivo puede ayudar a completar el certificado de entrega.)

Certifico que se envió por correo una copia de esta moción a las partes que se mencionan a continuación

El día _____ de _____ de 20____.

Nombre	Domicilio	Teléfono
--------	-----------	----------

Ciudad	Estado	Código postal
--------	--------	---------------

Nombre	Domicilio	Teléfono
--------	-----------	----------

Ciudad	Estado	Código postal
--------	--------	---------------

Nombre	Domicilio	Teléfono
--------	-----------	----------

Ciudad	Estado	Código postal
--------	--------	---------------

Nombre	Domicilio	Teléfono
--------	-----------	----------

Ciudad	Estado	Código postal
--------	--------	---------------

SECRETARIO ADJUNTO