**EN EL TRIBUNAL DE MENORES DEL CONDADO DE DAVIDSON, TENNESSEE**

| | | |
|---|---|---|
| **EN EL ASUNTO DE:** | ) | |
| | ) | **Número de archivo:** |
| | ) | |
| | ) | |
| _____ | ) | **Núm. de petición:** |
| | ) | |

# PETICIÓN DE ELIMINACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

**Se presenta el Peticionario, _____, y solicita a este Tribunal que se eliminen sus antecedentes penales de los asuntos a continuación:**

**1. Petición _____** **2. Petición _____**
**3. Petición _____** **4. Petición _____**

**En apoyo a esta solicitud, el Peticionario explica que ha cumplido satisfactoriamente con todas las condiciones de supervisión y régimen de libertad condicional. Por lo tanto, deja de estar sujeto a la jurisdicción del Tribunal de Menores del condado de Davidson.**

**EN FE DE LO CUAL, EL PETICIONARIO SOLICITA:**

1. **Que se celebre una audiencia para este asunto.**
2. **Que el Procurador General del distrito reciba una copia de esta petición.**
3. **Que se conceda la petición.**
4. **Que se tomen las demás medidas necesarias que el Tribunal considere apropiadas.**

_____
**Peticionario**

**Firmada bajo juramento ante mí el día _____ de _____ de 20____.**

_____
**Notario/Secretario**

## Certificado de entrega

**Por el presente, certifico que se entregó en mano una copia fiel y exacta de esta Petición en la oficina del Procurador General del distrito el día _____ de _____ de 20____.**

_____

**Esta petición será oída el día _____ de _____ de 20____ por _____, en la sala _____ a las _____ a.m./p.m.**