

Formulario 5: Carta de presentación

(Fecha)

(Su nombre)

(Su dirección)

(Ciudad Estado Código postal)

(Su número de teléfono)

(Dirección de correo electrónico)

Office of the Attorney General
Hughes Justice Complex
Post Office Box 080
Trenton, New Jersey 08625-0080

Superintendent, New Jersey State Police
Expungement Unit
Post Office Box 7068
West Trenton, New Jersey 08628

Judge, _____
(Nombre del tribunal municipal)

(La dirección)

Chief, _____
(Nombre del departamento de policía)

(La dirección)

Prosecutor, _____
(Condado)

(La dirección)

(De ser pertinente)
Warden/Administrator, _____
(Nombre de la cárcel/prisión)

(La dirección)

(En caso de haber libertad condicional o intervención
previa al juicio)
Chief Probation Officer, _____
(Condado)

(La dirección)

(Para los casos del jurado acusador estatal)
Division of Criminal Justice
Attention: Records and Identification
25 Market Street
Post Office Box 085
Trenton, New Jersey 08625

RE: EXPUNGEMENT HEARING: _____, _____
(Fecha) (Hora)

Reference No. _____

Dear Sir/Madam:

Enclosed are copies of the Petition(s) for Expungement, Order for Hearing, and Proposed Final Order in this matter.

Sincerely,

(Su firma)