

Formulario 7: 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, NJ 08625

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

Judge, Municipal Court, _____

(La dirección)

County Identification Bureau

(La dirección)

(En caso de haber libertad condicional o
intervención previa al juicio)
County Probation Office

(La dirección)

Chief of Police, _____

(La dirección)

Prosecutor, _____

(La dirección)

(De ser pertinente)

Warden/Administrator, _____

(Nombre de la cárcel o prisión)

(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 08625-0085

RE: IN THE MATTER OF THE EXPUNGEMENT OF THE CRIMINAL/JUVENILE
RECORDS OF

(Su nombre)

Reference No: _____
(Escriba el número de referencia)

Dear Sir/Madam:

Enclosed is a copy of an Expungement Order. Please take the appropriate action to see that these records are expunged.

Sincerely,

(Su firma)