

OBLIGACIÓN de FIANZA

OTN	Numero del Distrito de Magistratura:	Fecha de Acucación(es):
CC No:	DJ Docket No:	
Commonwealth contra (Demandado: Nombre y Direccion)		Acción Legal Siguiente: Fecha/Hora/Lugar

ACUCACIONES:

ACUCACIONES ADICIONALES PUEDEN EXISTIR. POR FAVOR VEA LA PAGUINA DE ACUCACIONES ADICIONALES.

CLASES DE LIBERTAD PROVISIONAL:

- Libertad de Reconocimiento
 No Garantizada
 No Monetaria
 Libertad Nominal
 Libertad Monetaria \$ _____

Las condiciones de esta obligación de fianza son:

1. El demandado debe de asistir a todas las horas requeridas hasta la disposicion plena y final sobre el caso.
2. El demandado debe obedecer todas las subsecuentes ordenes de la autoridad fianza.
3. El demandado debe dar el aviso escrito a la autoridad de fianza, los actuarios del tribunal, el fiscal publico, y las agencia de fianza u otro tribunal designado ofical de cualquier cambio de direccion dentro de 48 horas de la fecha del cambio.
4. El demandado debe ni hacer, ni causar, ni permitir por parte suyo, cualquier acto proscrito por la Seccion 4952 del Codigo de Crimenes (relacionandose con la intimidación de testigos o victimas) o por la Seccion 4953 (relaciondose con vengaza contra testigos o victimas).
5. El demandado debe abstenerse de actividad criminal.

CLASES de SEGURIDAD:

- Dinero Efectivo/Equivalente
 Obligación de Portador del Gobierno
 Bienes Raíces dentro Pennsylvania
 ____% Dinero Efectivo
 Obligación del Seguridad
 Bienes Raíces a fuera de Pennsylvania
 TOTAL FIANZA (si aplicable) \$ _____

Este obligación es valida para las actas enteras, hasta la disposición plena y final del caso, que incluyendo todas las avenidas de peticion directa al Tribunal Supremo del Estado de Pennsylvania.

YO, EL INFRASCRITO, CONVENGO A APARECERE A TODAS LOS PROCEDIMIENTOS SUBSECUENTAS COMO REQUERIDO Y CUMPLIRÉ CON TODAS LAS CONDICIONES DE LA OBLIGACIÓN DE FIANZA.

ESTA OBLIGACIÓN FIRMADO EN ESTE, EL _____, _____

EN ESTE SÍTIO _____, PENNSYLVANIA _____
(Firma del demandado)

Firmado y Declarado en Presencia de _____ en este día _____, _____

 (Firma de la Autoridad Expedidora) (SEAL)

AUTORIDAD EXPEDIDORA

FECHA

My commission expires first Monday of January,

ESTADO DE PENNSYLVANIA
PARTIDO DE: **LACKAWANNA**

CONDICIONES DE LIBERACIÓN DE FIANZA

Numero del Distrito de Magistratura:
45-0-00

Nombre de la Autoridad Expedidora: Hon.
CENTRAL COURT LACKAWANNA 45-0-

Dirección: **LACKAWANNA COUNTY COURTHOUSE**
1ST FL., 200 N. WASH. AVE.
SCRANTON, PA 18503

Teléfono: **(570) 963-6436**

DEMANDANTE: NOMBRE Y DIRECCIÓN

VS.

DEMANDADO: NOMBRE Y DIRECCIÓN

Docket No.:
Date Filed:



Condiciones de Liberación

Atestique mi mano y el funcionario sella este día ___ de _____ .

_____, Autoridad Expedidora

My commission expires first Monday of January,

SEAL

ESTADO DE PENNSYLVANIA
PARTIDO DE: **LACKAWANNA**

CONDICIONES DE LIBERACIÓN DE FIANZA

Numero del Distrito de Magistratura:
45-0-00
Nombre de la Autoridad Expedidora: Hon.
CENTRAL COURT LACKAWANNA 45-0-
Dirección: **LACKAWANNA COUNTY COURTHOUSE**
1ST FL., 200 N. WASH. AVE.
SCRANTON, PA 18503
Teléfono: **(570) 963-6436**

DEMANDANTE: NOMBRE Y DIRECCIÓN

DEMANDADO: VS. NOMBRE Y DIRECCIÓN

Docket No.:
Date Filed:



Condiciones de Liberación

[Empty box for conditions of release]

Condiciones de Liberación de Fianza

ESTRIBILLO DE ENTRAR EN LA RESIDENCIA O CASA DE LA VÍCTIMA O EL LUGAR DE LA VÍCTIMA DE EMPLEO.
ESTRIBILLO DE COMETER MÁS LEJOS CONDUCTA CRIMINAL CONTRA LA VÍCTIMA.

Atestique mi mano el funcionario sella este día ____ de _____, _____

_____, Autoridad Expedidora

My commission expires first Monday of January,

SEAL