

NOTICE OF PRE-TRIAL CONFERENCE

AVISO DE CONFERENCIA ANTERIOR AL JUICIO

COMMONWEALTH OF PENNSYLVANIA
COUNTY OF LACKAWANNA
 REPUBLICA de PENNSYLVANIA
 CONDADO de LACKAWANNA

COURT OF COMMON PLEAS
CRIMINAL DIVISION
 TRIBUNAL de SUPPLICAS COMUNES
 DIVISION CRIMINAL

VS // CONTRA

OTN# _____

TO: _____
 PARA: _____

DATE: FECHA: _____ / _____ / 20____
 month-mes / day-día / year-año

**YOU ARE TO APPEAR WITH YOUR LAWYER
 AT THE LACKAWANNA COUNTY
 COURTHOUSE LOCATED AT 200 N.
 WASHINGTON AVENUE, SCRANTON, PA**

**USTED TIENE QUE PRESENTARSE CON SU ABOGADO
 EN EL PISO 2 del TRIBUNAL del CONDADO de LACKAWANNA
 LOCADO EN EL 200 N. WASHINGTON, SCRANTON, PA**

ON THE: EN EL _____ / _____ / 20____
 month-mes / day-día / year-año

AT: A LAS _____ A.M. / P.M. O'CLOCK
 de la MAÑANA / de la TARDE

**BRING THIS NOTICE WITH YOU AND REPORT FIFTEEN
 (15) MINUTES BEFORE YOUR SCHEDULED HEARING
 BEFORE**

COURTROOM: _____

**TRAIGA ESTE AVISO CON USTED Y REPORTESE QUINCE (15)
 MINUTOS ANTES DE SU VISTA PLANIFICADA EN EL TRIBUNAL**

FRENTE AL CUARTO # _____

DEFENDANT'S ADDRESS / DIRECCION DEL ACUSADO

D.O.B. // FECHA DE NACIMIENTO

 month-mes / day-día / year-año

SOC. SEC. # _____ / _____ / _____
 # del SEGURO SOCIAL

**** NOTE: IF YOU HAVE NOT PLED OR HAVE NOT BEEN ACCEPTED INTO THE ARD PROGRAM
 YOU MUST APPEAR FOR THE PRE-TRIAL CONFERENCE HEARING. ****

*****THIS WILL BE YOUR ONLY NOTICE*****

**** AVISO: SI USTED NO HA IMPLORADO O NO HA SIDO ACEPTADO EN EL PROGRAMA DE ARD
 USTED TIENE QUE APARECER PARA LA VISTA DE LA CONFERENCIA ANTERIOR AL JUICIO. ****

*****ESTE SERA SU UNICO AVISO*****

**TO THE DEFENDANT - IF YOU FAIL TO APPEAR AT THE PRE-TRIAL CONFERENCE A
 WARRANT WILL BE ISSUED FOR YOUR ARREST. THIS IS A MANDATORY COURT APPEARANCE.**

**AL ACUSADO - SI USTED FALLA DE APARECER A LA VISTA DE LA CONFERENCIA ANTERIOR AL JUICIO
 UNA ORDEN SERA AUTORIZADA PARA SU ARRESTO. ESTA ES UNA APARIENCIA OBLIGATORIA DEL TRIBUNAL.**

I ACKNOWLEDGE RECEIPT OF THIS NOTICE / ADMITO RECIBO DE ESTE AVISO
 DEFENDANT / EL ACUSADO _____

DATE ISSUED / FECHA PUBLICADA
 _____ / _____ / 20____
 month-mes / dia-día / year-año
 (signature) PVT _____ PD _____

DISTRICT ATTORNEY / FISCAL DEL DISTRITO _____

DEFENSE ATTORNEY / ABOGADO de DEFENSA _____