PARTE SIN ABOGADO O ABOGADO *(nombre, número del Colegio de Abogados Estatal y dirección)*: TELÉFONO: FAX: ABOGADO DE *(Nombre)*:	SOLO PARA USO DE LA CORTE
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA **CONDADO DE MODOC** 205 S. East Street Alturas, CA 96101	
DEMANDANTE/SOLICITANTE: ACUSADO/DEMANDADO:	
PETICIÓN EX PARTE PARA LA MODIFICACIÓN DE LA SENTENCIA	NÚMERO DE CASO:

A LA CORTE ANTES INDICADA:

Su Solicitante declara respetuosamente que él/ella es el Acusado(a) en el (los) caso(s) mencionado(s) anteriormente y el Solicitante fue sentenciado a_____días en la cárcel del condado de Modoc por esta Honorable Corte el (fecha) _____.

Estoy cumpliendo mi condena el_____. Mi fecha de libertad predeterminada, según los registros de la cárcel, es el_____.

POR LO TANTO, su Solicitante pide respetuosamente:

Que después de que la Corte dicte sentencia (su justificación o razones para solicitar una modificación: __

_____

_____

_____

_____.

POR LO TANTO, su Solicitante pide respetuosamente que la orden de sentencia dictada anteriormente, emitida el _____(fecha en la que fue sentenciado), se modifique (naturaleza de su solicitud) _____

Con fecha del: _____ _____

Solicitante/Acusado

VERIFICACIÓN DE PETICIÓN

Yo declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto, excepto a aquello que respecta a los asuntos alegados sobre la información y creencia y en cuanto a aquellos asuntos que creo que son ciertos.

Ejecutado en Alturas, California, el_____ de_____ de 20_____.

_____

Solicitante/Acusado

DECLARACIÓN DEL FISCAL DE DISTRITO

Revisé la Petición anterior y

☐ No tengo ninguna objeción a que se otorgue la

☐ Petición. Me opongo a que se otorgue la Petición.

(casilla nueva) y solicite que la corte programe en el calendario judicial una audiencia para el asunto.

☐ Comentarios: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Con fecha del: _____ _____

Fiscal del distrito