

In the Court of Common Pleas  
County of \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Judicial District



v / बिरुद्ध

कोर्ट अफ कमन प्लीयाज काउन्टीको  
नाम \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ जुडिसीयल डिस्ट्रीक्ट

Docket No / मुद्दा सूची नं.: CP \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_

### Petition for Expungement Pursuant to Pa.R.Crim.P. 490

### नियम Pa.R.Crim.P. 490 बमोजीम अभिलेखबाट कसूरलाइ कानूनीरूपमा हटाउनको लागि निवेदन

AND NOW, the petitioner avers the following and requests that this petition for expungement pursuant to Pa.R.Crim.P. 490 be granted for the reasons set forth below.

र अब निवेदकले निम्नलिखित स्विकार गर्दै अनुरोध गर्दछ कि यो अभिलेखबाट कसूरलाइ कानूनीरूपमा हटाउन Pa.R.Crim.P. 490 बमोजीमको निवेदन तल उल्लेखित आधारमा स्विकृत गरी दिन निवेदन गर्दछु ।

PETITIONER INFORMATION / निवेदकको बिबरण						
Full Name: पुरा नाम थर:		DOB: जन्म मिति:		Social Security Number: सोसल सेक्युरिटी नंबर:		
Address: ठेगाना:		Alias(es) / उपनाम (हरु):				
CASE INFORMATION / उजुरी बिबरण						
List name, address of Judge of the Magisterial District or Philadelphia Municipal Court who accepted the guilty plea or heard the case: / नाम लेख्नुहोस, मजिस्टेरियल डिस्ट्रीक्ट न्यायधिशको ठेगाना वा Philadelphia म्युनीसिपल कोर्ट जसबाट अभियोग स्विकारलाई मान्यता दिएको वा उजुरी सुनुवाइ गरेको:						
Judge: न्यायधिश:		Address: ठेगाना:				
Magisterial District Court Number: मजिस्टेरियल डिस्ट्रीक्ट कोर्ट नंबर:						
Philadelphia Municipal Court or Magisterial District Docket Number: Philadelphia म्युनीसिपल कोर्ट वा मजिस्टेरियल डिस्ट्रीक्ट मुद्दा सूची नंबर:						
Name of Arresting Agency: पक्राउ गर्ने निकायको नाम:			Date of Arrest: पक्राउको मिति:		Date on Citation or Complaint: कानूनी टिकेट वा सिकायतको मिति:	
List name and mailing address of the affiant as shown on the complaint or citation, if available: / यदि थाहा छ भने, सपथपत्र सहितको निवेदन दिनेको कानूनी टिकेट वा सिकायतमा उल्लेख नाम र ठेगाना:						
Name of Affiant: सपथपत्र वालाको नाम:			Address: ठेगाना:			
List specific charges, as they appear on the charging document, to be expunged and the disposition of each charge (please attach additional sheet(s) of paper if necessary): / अभियोजन पत्रमा उल्लेखित खास आरोप लेख्नुहोस जो कानूनी रूपमा कसूरलाइ अभिलेखबाट हटाउनको लागि र हरेक आरोपको छिनोफानोको निर्णय सहित (यदि आवश्यक परे थप पृष्ठहरु संलग्न गर्नुहोस):						
PA Statute (Title) PA नियम (शीर्षक)	Section खण्ड	Subsection उपखण्ड	Statute Description नियमको ब्यवस्था	Counts गणना	Grade तह	Disposition छिनोफानो


If the sentence imposed included a fine, costs or restitution, has the amount due been paid? / यदि जर्रीवाना सहित सजाय तोकिएको हो र खर्च वा सोधभर्नाको रकम वा तिर्नु पर्ने रकम तिरेको छ वा छैन ?  Yes/छ  No/छैन

List the reason(s) for the expungement (please attach additional sheet(s) of paper if necessary): / अभिलेखबाट कसूरलाइ कानूनी रूपमा रेकर्डबाट हटाउनु पर्ने कारणहरु उल्लेख गर्नुहोस (यदि आवश्यक परेमा पृष्ठहरु थप गर्नु होला ।)

I have attached a copy of my Pennsylvania State Police Criminal History which I have obtained within 60 days before filing this petition. / मैले Pennsylvania स्टेट पोलिस क्रीमिनल हिस्ट्री को प्रतिलिपी संलग्न गरेको छु, जुन मैले यो निवेदन पेस गर्दाको साठी दिन भित्र प्राप्त गरेको हुं ।

I have not attached a copy of my Pennsylvania State Police Criminal History. State reason(s) below: / मैले Pennsylvania स्टेट पोलिस क्रीमिनल हिस्ट्री को प्रतिलिपी संलग्न गरेको छैन । कारणहरु यि हुन:

**When this petition is filed with the Clerk of Courts, the petitioner shall serve a copy upon the attorney for the Commonwealth.**

I, the undersigned petitioner, avers that the facts set forth in this petition are true and correct to the best of my personal knowledge or information and belief, and are made subject to the penalties of unsworn falsification to authorities under 18 Pa.C.S § 4904.

जतिखेर यस निवेदन अदालतको क्लर्कको मा दर्ता गरीन्छ निवेदकले कउन वेलथको वकिललाई पनि नक्कल प्रति उपलब्ध गराउनु पर्दछ ।

म हस्ताक्षरकर्ता निवेदक यस निवेदनमा लेखिएका तथ्य र भनाइहरु मेरो ब्यक्तिगत ज्ञान,जानकारी र बिश्वासका साथ सत्य र सही हुन र यदि झुठा ठहरिएमा 18 Pa.C.S § 4904 बमोजीम सरकारी अधिकारीलाई गल्ती र जाल सांची गरेको अभियोगमा सजाय भोग्नु पर्ने कुरामा म जानकार छु ।

**Signature of Petitioner**

निवेदकको हस्ताक्षर

**Date**

मिति