

**Commonwealth of Pennsylvania
Court of Common Pleas
Estado de Pennsylvania Tribunal
de primera instancia**



**Notice of Appeal from Summary
Criminal Offense
Notificación de apelación del
sumario de delitos**

County of:

Condado de:

Judicial District

Distrito judicial

Appellant Name:
Nombre de recurrente:

Address:
Dirección:

City: State: Zip:
Ciudad: Estado: Código postal:

Date: Issuing Authority Docket Number:
Fecha: Número de caso de la autoridad expedidora:

Citation No:
Núm. de citación:

Magisterial District No:
Distrito núm

A sentence of _____ was imposed on: _____. Offense(s) of which convicted _____. Grounds relied upon for appeal (except when the appeal is from a guilty plea or a conviction): _____. Date of entry of guilty plea, the conviction, or other final order from which appeal is taken: _____

En _____ se impuso condena de _____. Delito(s) por los que se le condenó: _____. Causales en las que se funda el recurso (salvo que se recurra una declaración de culpabilidad o condena): _____. Fecha en la que se prestó la declaración de culpabilidad, se dictó la condena u otra resolución definitiva objeto de recurso: _____

Name and mailing address of affiant as show on citation or complaint:
Nombre y dirección de correo del declarante tal y como consta en la citación o la querrela:

Affiant Name:
Nombre del declarante:

Address:
Dirección:

City: State: Zip:
Ciudad: Estado: Código postal:

If sentence includes fines, costs or restitution, amount paid, if any:
Si la pena consiste en multas, costos o indemnización, indicar el importe abonado (si corresponde):

Type or amount of bail or collateral furnished to issuing authority, if any:
Tipo o monto de la fianza o garantía entregada a la autoridad expedidora (si corresponde):

Name and mailing address of issuing authority:
Nombre y dirección de correo de la autoridad expedidora:

Issuing Authority:
Autoridad expedidora:

Address:
Dirección:

City: State: Zip:
Ciudad: Estado: Código postal:

Phone No:
Núm.de teléfono:

Name and address of attorney filing notice of appeal:
Nombre y dirección del abogado que presenta el recurso:

Attorney Signature:
Firma del abogado:

Attorney Name (Printed):
Nombre del abogado en letra de imprenta:

Address:
Dirección:

City: State: Zip:
Ciudad: Estado: Código postal:

Phone No: Fax No:
Núm.de teléfono: Número de fax.:

Supreme Court ID Number:
Número de identificación del tribunal supreamo:

NOTICE TO DEFENDANT:	AVISO AL ACUSADO:
If your appeal is from a motor vehicle conviction other than parking, have the clerk of courts certify this copy and mail to the following address:	Si la condena que recurre corresponde a una infracción de vehículo motor que no sea de estacionamiento, presentar este documento al secretario judicial para que lo certifique y enviarlo por correo a la siguiente dirección:
PennDOT Correspondence Unit PO Box 68618 Harrisburg, PA 17106	PennDOT Correspondence Unit PO Box 68618 Harrisburg, PA 17106
I hereby certify that an appeal has been filed in the above-captioned case.	Hago constar que se presentó un recurso en la causa consignada en el encabezado.

Clerk of Courts
Secretario judicial