Este formulario ha sido aprobado por la Corte Suprema de Illinois y todas las cortes de circuito de Illinois están obligadas a aceptarlo.

ESTADO DE ILLINOIS CORTE DE CIRCUITO CONDADO DE _____	**AGENCIAS DE ARRESTO ADICIONALES**	*Solo para uso de la corte* ***Solo para información*** ***No entregue a la corte***

Instrucciones ▼

Use este formulario solo si ha sido arrestado por más de dos departamentos de policía o del alguacil. Si fue arrestado por solo dos departamentos de policía o del alguacil, no complete este formulario.

Ponga aquí arriba el nombre del condado donde va a presentar el caso.

Ponga su nombre y fecha de nacimiento.

Ponga todos los números de caso enumerados en esta área del formulario *Solicitud (Request)*.

Solicitud de:

Solo para información
Su nombre *(Nombre, segundo nombre, apellido)*

Fecha de nacimiento

Números de caso para todos sus expedientes de la corte de menores en este Condado:

En **1**, ponga los nombres y direcciones de los Departamentos de Policía o del Alguacil que lo Arrestaron.

1. A: Departamento de Policía o del Alguacil Adicional que lo Arrestó:

Nombre | *Nombre*
Dirección, Calle y Número | *Dirección, Calle y Número*
Ciudad *Estado* *Código Postal* | *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Nombre | *Nombre*
Dirección, Calle y Número | *Dirección, Calle y Número*
Ciudad *Estado* *Código Postal* | *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Si está llenando este formulario en una computadora, firme escribiendo su nombre.Si está llenando este formulario a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde. Después preséntelo junto con el *Aviso de Presentación para Erradicar Expedientes de Menores (Notice of Filing for Juvenile Expungement).*

/f/ ***Solo para información***
Su Firma | *Fecha*

Ponga su nombre, dirección y número de teléfono.

Preparado por: _____
Dirección, Calle y Número: _____
Ciudad, Estado, Código Postal: _____
Número de Teléfono: _____

Solo para información
For information only

Print Form
Save Form