|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRIBUNAL DE CAUSAS COMUNES**  **DEL ESTADO DE DELAWARE**  **SOLICITUD PARA CONSOLIDAR CASOS PENALES**  **FECHA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **SOLICITUD PRESENTADA POR:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOMBRE DEL ACUSADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***POR FAVOR ENUMERE TODOS LOS CASOS QUE QUIERE QUE SEAN CONSOLIDADOS EN SU SOLICITUD E INCLUYA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:*** 1. **EL NÚMERO DEL CASO DEL TRIBUNAL**
2. **LA FECHA DE LA PRÓXIMA AUDIENCIA/FECHA/HORA/TIPO DE ASUNTO**
3. **FECHA PREFERIDA PARA LA CONSOLIDACIÓN**
4. **POR FAVOR INDIQUE:** \_\_\_\_\_\_\_ **JUICIO**

 \_\_\_\_\_\_\_**DECLARACIÓN**  **\_\_\_\_\_\_\_ REVISIÓN DE CASO**   **NÚMERO DE CASO FECHA Y HORA DE LA PRÓXIMA AUDIENCIA TIPO DE ASUNTO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **POSICIÓN DEL ABOGADO OPUESTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **FECHA PREFERIDA PARA LA CONSOLIDACIÓN**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\*\* NO SIEMPRE ES POSIBLE PROGRAMAR LA FECHA SOLICITADA. USTED ES EL RESPONSABLE DE COMUNICARSE CON LA OFICINA PARA CONFIRMAR LA NUEVA FECHA\*\***  |

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_ APROBADO POR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOS CASOS SE CONSOLIDARÍAN DE LA SIGUIENTE MANERA:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |

 |