

SUPERIOR COURT OF THE STATE OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER

ABOGADO O PARTE NO REPRESENTADA <i>(Nombre, Número del Colegio de Abogados Estatal y dirección):</i> TELÉFONO: FAX: DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:	<p align="center">SOLO PARA USO DE LA CORTE</p> <p align="center"><i>Solo para información</i></p> <p align="center"><i>No entregue a la corte</i></p>
SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER 10820 Justice Center Drive P.O. Box 619072 Roseville, CA 95661-9072	
APELANTE: DEMANDADO:	
<p align="center">DECLARACIÓN DE APELACIÓN PROPUESTA (INFRACCIÓN)</p>	NÚMERO DE CASO <p align="center"><i>Solo para información</i></p>

Yo, _____ presento esta declaración de apelación propuesta de conformidad con las reglas de la Corte de California, Regla 8.916 y declaro lo siguiente:

El juicio sobre este asunto se llevó a cabo el _____.

La siguiente es una breve descripción de lo que ocurrió durante el juicio:

Número de páginas adicionales anexas: _____

Declaro bajo pena de perjurio de las leyes del estado de California que todo lo anterior es auténtico y correcto.

FECHA:

_____ *Solo para información* _____
 NOMBRE EN LETRA DE MOLDE FIRMA