

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

في المحكمة الابتدائية العامة  
مقاطعة \_\_\_\_\_  
منطقة القضاية \_\_\_\_\_



Commonwealth of Pennsylvania

Pennsylvania كومنولث

ضد / v

Docket No / رقم الحافظة / CP

20

**Petition for Expungement Pursuant to  
Pa.R.Crim.P. 790**

**التماس بموجب Pa.R.Crim.P. 790**

AND NOW, the petitioner avers the following and requests that this petition for expungement pursuant to Pa.R.Crim.P. 790 be granted for the reasons set forth below.

والآن، يؤكد الملتزم صحة المعلومات الواردة أدناه ويطلب قبول التماس الشطب هذا المقدم بموجب Pa.R.Crim.P. 790 الواردة أدناه.

PETITIONER INFORMATION / بيانات الملتزم						
Full Name: الاسم الكامل:	DOB: تاريخ الولادة:		Social Security Number: رقم الضمان الاجتماعي:			
Address: العنوان:	Alias(es): / الاسم/الأسماء المستعار(ة):					
CASE INFORMATION / بيانات الملتزم						
List name, address of the Judge of the Court of Common Pleas or Philadelphia Municipal Court who accepted the guilty plea or heard the case: / أدرج اسم وعنوان قاضي المحكمة الابتدائية العامة أو قاضي محكمة بلدية Philadelphia الذي قام بقبول الإقرار بالذنب أو الذي قام بسماع القضية:						
Judge: القاضي:	Address: العنوان:					
Philadelphia Municipal Court or Court of Common Pleas Docket Number: / رقم الحافظة في محكمة بلدية Philadelphia أو رقم الحافظة / في المحكمة الابتدائية العامة:	Offense Tracking Number (OTN): رقم تتبع المخالفة (OTN):					
Name of Arresting Agency: اسم الوكالة المعتقلة:	Date of Arrest: تاريخ الاعتقال:		Date on Complaint: تاريخ الشكوى:			
List name and mailing address of the affiant as shown on the complaint, if available: / أدرج تفاصيل الاسم والعنوان البريدي لمعطي الافادة كما وردت / في الشكوى، إن كانت متوفرة:						
Name of Affiant: اسم معطي الافادة:	Address: العنوان:					
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): / أدرج التهم المطلوب شطبها، كما وردت في لائحة الاتهام، وكيف حسمت كل منها (يرجى ارفاق صفحات إضافية إذا لزم الأمر)						
PA Statute (Title) قانون بنسلفانيا (الاسم)	Section البند	Subsection البند الفرعي	Statute Description وصف القانون	Counts عدد التهم	Grade الدرجة	Disposition الحسم
If the sentence imposed included a fine, costs or restitution, has the amount due been paid? / إذا شملت العقوبة المفروضة غرامة أو تكاليف أو تعويض، هل تم دفع المبلغ المستحق؟ <input type="checkbox"/> Yes/نعم <input type="checkbox"/> No/لا						

List the reason(s) for the expungement (please attach additional sheet(s) of paper if necessary): / أدرج سبب/أسباب الشطب (يرجى إرفاق / صفحات إضافية إن لزم الأمر)

I have attached a copy of my Pennsylvania State Police Criminal History which I have obtained within 60 days before filing this petition. / لقد أرفقت نسخة عن لائحة السوابق الاجرامية من شرطة ولاية Pennsylvania والتي حصلت عليها في غضون 60 يوم قبل تاريخ تقديم الالتماس.

I have not attached a copy of my Pennsylvania State Police Criminal History. State reason(s) below: / لم أرفق نسخة عن لائحة السوابق الاجرامية من شرطة ولاية Pennsylvania. اذكر السبب/الأسباب أدناه:

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

عند تقديم هذا الالتماس لدى قلم المحاكم، على الملتمس تقديم نسخة لمحامي الكومنولث.

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.

أنا، الملتمس الموقع أدناه، أؤكد على أن الحقائق الواردة في هذا الالتماس هي صحيحة وحقيقية بحسب معرفتي ومعلوماتي وتقديري الشخصي وهي خاضعة للعقوبات المتعلقة بتقديم تصريحات كاذبة غير مشفوعة بقسم للسلطات وهذا بموجب 18 Pa.C.S § 4904.

\_\_\_\_\_  
**Signature of Petitioner**  
توقيع الملتمس

\_\_\_\_\_  
**Date**  
التاريخ