

**Commonwealth of Pennsylvania
Court of Common Pleas
Суд общегражданских исков
штата Pennsylvania**



**Notice of Appeal from Summary
Criminal Conviction**

**Ходатайство об апелляции
Уголовное обвинение**

County of:

Округ:

Judicial District

Судебный округ

Appellant Name:
Имя подателя апелляции:

Address:
Адрес:

City: State: Zip:
Город: Штат: Индекс:

Date: Issuing Authority Docket Number:
Дата: № досье ответственного органа:

Citation No:
Дело №:

Magisterial District No:
Мировой районный суд №:

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: _____

Приговор о _____ был вынесен: _____. Преступление (-ния), за которое (-ые) вынесен обвинительный приговор: _____ Основания для апелляции (за исключением случаев, когда апелляция подается после признания вины или вынесения приговора): _____ Дата признания вины, вынесения приговора или иного акта, после которого последовала апелляция: _____

Name and mailing address of affiant as show on citation or complaint:
Имя и почтовый адрес подателя, указанное на судебном документе или жалобе:

Affiant Name:
Имя подателя:

Address:
Адрес:

City: State: Zip:
Город: Штат: Индекс:

If sentence includes fines, costs or restitution, amount paid, if any:
Если приговор включает в себя штрафы, компенсацию расходов или ущерба, указать выплаченную сумму, если она была выплачена:

Type or amount of bail or collateral furnished to issuing authority, if any:
Тип или размер залога, предоставленного ответственному органу, если это имело место:

Name and mailing address of issuing authority:
Наименование и почтовый адрес ответственного органа:

Issuing Authority:
Ответственный орган:

Address:
Адрес:

City: State: Zip:
Город: Штат: Индекс:

Phone No:
Номер телефона:

Name and address of attorney filing notice of appeal:
Имя и адрес адвоката, подавшего ходатайство об апелляции:

Attorney Signature:
Подпись адвоката:

Attorney Name (Printed):
Имя адвоката (печатными буквами):

Address:
Адрес:

City: State: Zip:
Город: Штат: Индекс:

Phone No: Fax No:
Номер телефона: Номер факса:

Supreme Court ID Number:
№ Верховного суда:

NOTICE TO DEFENDANT:	УВЕДОМЛЕНИЕ ОТВЕТЧИКУ:
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:	Если ваша апелляция касается инцидента с транспортным средством, за исключением нарушения правил парковки, попросите секретаря суда заверить настоящий документ и направить его по следующему адресу:
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.	Настоящим я подтверждаю, что по указанному выше делу была подана апелляция.

Clerk of Courts
Секретарь суда