

الأصل - المحكمة  
النسخة الأولى - المُدعى عليه/الحدث  
النسخة الثانية - محامي المُدعى عليه/الحدث  
النسخة الثالثة - المدعي

مصدق عليه من المكتب الإداري لمحكمة الولاية

رقم الدعوى:	التنازل عن الحق في المحاكمة أمام هيئة المحلفين واختيار المحاكمة دون هيئة المحلفين	ولاية ميشيغان المنطقة القضائية الدائرة القضائية محكمة إثبات الوصايا بالمقاطعة
-------------	---	--

رقم هاتف المحكمة:

عنوان المحكمة:

ORI  
MI-

اسم المُدعى عليه/الحدث وعنوانه ورقم هاتفه.		
تاريخ الميلاد:	SID (الرقم التعريفي بالولاية)	CTN (رقم التعقب الجنائي)

ضد

ولاية ميشيغان <input type="checkbox"/>	شعب
<input type="checkbox"/>	

الحدث فيما يخص

أتنازل أنا \_\_\_\_\_ المُدعى عليه/الحدث في هذه الدعوى طواعية وأتنازل وأتخلى عن حقي  
الاسم (كتابة أو طباعة)

في المحاكمة أمام هيئة المحلفين واختيار المحاكمة أمام قاضي المحكمة مما قد يؤدي إلى تعليق الدعوى. أتفهم تماماً بموجب قوانين هذه الولاية بأن لدي حق دستوري في المحاكمة أمام هيئة المحلفين.

التوقيع

التاريخ

رقم العضوية في نقابة المحامين

توقيع محامي المُدعى عليه/الحدث

الاسم (كتابة أو طباعة)

موافقة المدعي:

رقم العضوية في نقابة المحامين

التوقيع

الاسم (كتابة أو طباعة)

تبيين للمحكمة الآتي:

١. تم استدعاء المُدعى عليه/الحدث وإعلامه بحقه في المحاكمة أمام هيئة المحلفين.

٢. سنحت للمُدعى عليه/الحدث فرصة التشاور مع المحامي.

٣. وقع التنازل في محكمة علنية طبقاً للمتطلبات القانونية.

التصديق:

رقم العضوية في نقابة المحامين

القاضي

التاريخ