

Ten formularz **nie jest** oficjalnym mandatem „Wykroczenie - Nakaz Stawiennictwa i Pozew”. Został przetłumaczony jedynie aby pomóc Ci zrozumieć wersję angielską dokumentu. **Jedyną** oficjalną wersją formularza jest wersja angielska mandatu „Wykroczenie - Nakaz Stawiennictwa i Pozew” wydanego przez funkcjonariusza policji.

**WYKROCZENIE – NAKAZ
STAWIENICTWA I POZEW**

Numer Sprawy na Wokandzie	Numer Sprawy w Wydziale Policji
---------------------------	---------------------------------

Funkcjonariusz, którego podpis widzisz na pozwie, oświadcza, że:

W dniu (<i>Miesiąc, Dzień, Rok</i>)	O godz. (<i>Godzina</i>)	M.	W (Miasto Gdzie Popelniono Wykroczenie)	Kod Miasta
Nazwisko, Imię (<i>Nazwisko, Imię, Pierwsza Litera Drugiego Imienia</i>)				
Adres (<i>Numer Ulicy, Ulica, Miasto</i>)				
Stan	Kod pocztowy +4	Data Urodzenia	Rasa	Latynoska <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Numer Social Security		Oczy	Włosy	Wzrost
				Waga

Informacje dot. Prawa Jazdy i Pojazdu Motorowego

Numer Prawa Jazdy				Stan
Numer Rejestracyjny	Stan	Marka/Model/Rodzaj	Rocznik	Kolor
Informacje Właściciela (<i>Nazwisko, Imię, Pierwsza litera drugiego imienia</i>)				
Adres (<i>Numer ulicy, Ulica, Miasto</i>)				Stan
Na (<i>Ulicy lub Autostradzie; Jeżeli skrzyżowanie, uściśl</i>)				

Dopuścił się Następujących Wykroczeń/ Naruszeń

1.		Ustawa/Numer Nakazu				
2.						
3.						
4.						
Faktyczna Prędkość	Dozwolona Prędkość	Warunki Drogowe	Natężenie Ruchu	Widoczność	Okolica	Przemoc w Rodzinie <input type="checkbox"/> Tak
Wysokość Kaucji	Numer ICC/ Dot (Zaznacz Jedno)	Materiały Komercyjne/Niebezpieczne <input type="checkbox"/> CDL <input type="checkbox"/> HM <input type="checkbox"/> CV				
Podpis (<i>Funkcjonariusza</i>)			Numer Odznaki	Wydział Policji		
Musisz Pojawić się w Sądzie w Dniu:			(<i>Miesiąc, Dzień, Rok</i>)	O godz. (<i>Godzina</i>)		
				M		
Adres Sądu						
Obiecuje stawić się w sądzie w wyżej wyznaczonym dniu i godzinie, oraz obiecuje przestrzegać warunków zwolnienia znajdujących się na odwrocie formularza. Przeczytałem, lub przeczytano mi, ostrzeżenie znajdujące się na odwrocie formularza i rozumiem je.						
Dokument Identyfikacyjny ze Zdjęciem <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		Podpis Oskarżonego (<i>osoby otrzymującej pozew</i>)				

SĄD WYŻSZY STANU CONNECTICUT
JD-CR-1P Uakt. 10-15

POWIADOMIENIE O ADA

Oddział Sądowy Stanu Connecticut działa zgodnie z Ustawą o Niepełnosprawnych (ADA). Jeżeli potrzebujesz racjonalnych udogodnień, w ramach ustawy ADA, skontaktuj się z pracownikiem Oddziału Sądowego lub osobą na liście kontaktów ds. ADA na stronie www.jud.ct.gov/ada/.