

**WYCOFANIE WNIOSKU O  
REWIZJĘ WYROKU**

JD-CR-171P New 4-15  
C.G.S. §§ 51-194 through 51-197

STAN CONNECTICUT  
**SĄD WYŻSZY**  
WYDZIAŁ REWIZJI WYROKÓW  
[www.jud.ct.gov](http://www.jud.ct.gov)



Imię i Nazwisko Więźnia

Numer Więźnia

Nazwa i Okręg Sądowy Skazującego Sądu

Sygnatura akt każdej ze spraw wymienionych w moim Wniosku o Rewizję Wyroku

Wycofuję swój Wniosek o Rewizję Wyroku nałożonego w związku z powyższą sprawą(ami).

Jestem w pełni świadomy tego, że jeżeli sąd zezwoli na wycofanie mojego Wniosku o Rewizję Wyroku, **NIE będę mógł ponownie złożyć Wniosku o Rewizję żadnego wyroku** nałożonego w związku z wyżej wymienioną sprawą(ami), oraz oświadczam, że **NIE CHCĘ ABY SPRAWA(Y) WYMIENIONA WE WNIOSKU O REWIZJĘ WYROKU BYŁA ROZPATRZONA** przez Wydział Rewizji Wyroków Sądu Wyższego

Podpis Więźnia

Numer Więźnia

Data

Miejsce:

Middletown, CT, Sala Sądowa 3A

Inne

OŚWIADCZENIE ŚWIADKA:

**Potwierdzam, że wyżej wymieniony więzień dobrowolnie podpisał Wycofanie Wniosku o Rewizję Wyroku.**

PODPISANO (Komisarz Sądu Wyższego/Urzędnik Wydziału Więziennictwa)

Data

Stanowisko

Imię i Nazwisko drukowanymi literami

**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](http://www.jud.ct.gov/ADA).