

ESTADO DE GEORGIA

CONDADO DE COBB

DECLARACIÓN JURADA PARA PERSONAS QUE NO HABLAN INGLÉS

Código de ley de los Estados Unidos 28 § 1865 Calificaciones de los miembros del jurado

Mediante la presente, declaro que no hablo ni comprendo el idioma inglés a un nivel que me permita comprender la información necesaria para el servicio de jurado. NO deseo que se me proporcione un intérprete.

Nombre del jurado(a) en letras de imprenta

Firma del jurado(a)

Fecha de servicio del jurado

Número de teléfono del jurado(a)

Correo electrónico del jurado(a)

FIRMA ANTE NOTARIO(A) PÚBLICO(A) (REQUERIDA)

Sworn to and subscribed before me this _____ day of _____, 20____.
(Suscrito y firmado ante mí el) (día de)

Notary Public Signature (must include seal)
(Firma notario(a) público(a) (debe incluir el sello))

Commission Expires: _____
(Fecha vencimiento del nombramiento:)

The above has been interpreted by:
(Lo antes mencionado fué interpretado por:)

Name (Printed)
(Nombre (en letras de imprenta))



***La solicitud de exención debidamente llenada puede entregarse
mediante la página web que figura en su orden de comparecencia
o enviada por correo electrónico a:***

Servicio de jurado en el Tribunal Superior – superiorcourtjury@cobbcounty.gov

Servicio de jurado en el Tribunal Estatal – statecourtjury@cobbcounty.gov

