

审查律师申请

*注：如果您有待审理的联邦案件，请勿使用此表格
除非您已咨询您的联邦辩护律师*

发件人： _____ 日期： _____
(律师申请人的姓名和地址)

身份证号码： _____

出生日期： _____

收件人： Kathleen O' Connell
Committee for Public Counsel Services
Appeals Unit, Private Counsel Division
75 Federal Street, 6th Floor
Boston, MA 02110
或发送电子邮件至： CAUAttorney@publiccounsel.net

尊敬的 O' Connell 律师：

本次写信给您，是想请求您指派一名律师来审查我在 Massachusetts 州法院的判决。我将就我想要提出异议的每一项定罪向您提供以下信息（请为每个单独的卷宗编号填写一份新的表格）：

1. 法院名称/县： _____
2. 卷宗编号： _____
3. 您被判犯有的罪行：

4. 您被指控犯罪时的年龄： _____
5. 律师姓名和地址（如已知）： _____

6. 您最近一次刑事案件的律师是（只勾选一项）：
 自己聘请的 法院指派的 自己辩护
7. 只勾选一项： 我已认罪 我在审讯后被判有罪
8. 您是否有刑事案件在联邦法院待审理？： 是： ____ 否： ____
9. 您在哪里出生？ _____

(如果您有自己的 CORI 副本，请附上。如果您的案件已超过10年，请附上案卷（如有）。如果您已提交一份自辩动议请求重新审理，您应请求法院在 CPCS 有机会审查您的案件之前不要对您的动议采取行动。如果您已获得驱逐出境的日期，请提供该信息。)