

NOTIFICACIÓN DE APELACIÓN DEL TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA

CÓDIGO DE VIRGINIA, artículo 17.1-407, norma 5A:6

VIRGINIA: EN EL TRIBUNAL DE CIRCUITO DE
CONDADO/CIUDAD

..... contra

.....,
NOMBRE(S) DE LA(S) PARTE(S) DEMANDANTE, DEMANDADO U OTRA
DESIGNACIÓN EN EL TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA

por la presente recurre al Tribunal de Apelaciones de Virginia el/la
SENTENCIA FIRME/ORDEN O FALLO APELABLE

del presente tribunal dictado/a el en la(s) causa(s) n.º
FECHA

Marcar si:

- ☐ Es un caso de terminación de los derechos parentales (Código de Virginia, artículos 16.1-283, 16.1-277.01, 16.1-277.02 o 16.1-278.3).
☐ Se presentará ☐ No se presentará una transcripción.
☐ Se presentarán ☐ No se presentarán una exposición de hechos, un testimonio y otros documentos del caso.
☐ [Solo en casos penales:] El apelante solicita al secretario del tribunal de circuito que haga preparar una transcripción de las siguientes actuaciones del tribunal de circuito:

.....
.....

CERTIFICADO

Quien suscribe certifica lo siguiente:

(1) El nombre y la dirección del/de los apelante(s) son:

.....
.....
.....

☐ El/los apelante(s) no está(n) representado(s) por un abogado. El número de teléfono, número de fax (si tiene) y la dirección de correo electrónico (si tiene) del/de los apelantes son:

.....
.....
.....

(2) El nombre, el número de inscripción en el Colegio de Abogados de Virginia, la dirección, el número de teléfono, el número de fax (si tiene) y la dirección de correo electrónico (si tiene) del abogado del/de los apelante(s) son:

.....
.....
.....

(3) El nombre y la dirección del/de los apelado(s) son:

.....
.....
.....

☐ El/los apelado(s) no está(n) representado(s) por un abogado. El número de teléfono, número de fax (si tiene) y la dirección de correo electrónico (si tiene) del/de los apelado(s) son:

.....
.....
.....

- (4) El nombre, el número de inscripción en el Colegio de Abogados de Virginia, la dirección, el número de teléfono, el número de fax (si tiene) y la dirección de correo electrónico (si tiene) del abogado del/de los apelado(s) son:

.....
.....
.....

- (5) El nombre, la dirección y el número de teléfono del tutor *ad litem* del/de los menor(es) son:

.....
.....
.....

- (6) ☐ [Solo en casos civiles:] El abogado del apelante, o el apelante, si no está representado por un abogado, ha solicitado la transcripción al taquígrafo que participó en el caso para presentarla como lo requiere la norma 5A:8(a).

- (7) [En casos penales y de terminación de los derechos parentales:] El abogado del apelante ha sido ☐ designado ☐ contratado de forma privada.

- (8) Una copia de esta notificación de apelación se envió por correo postal o electrónico o se entregó a los abogados de todas las partes contrarias o a las partes no representadas, así como al tutor *ad litem*, si corresponde, y al secretario del Tribunal de Apelaciones.

Fecha (Firma del abogado o la parte no representada)

NOTIFICACIÓN AL APELANTE: La notificación de apelación debe presentarse ante el secretario del tribunal de primera instancia, y se debe enviar una copia al secretario del Tribunal de Apelaciones de Virginia y, a menos que la ley disponga lo contrario, debe estar acompañada de la cuota de presentación de \$50.00 requerida por el artículo 17.1-418 del Código de Virginia. La cuota debe pagarse en el momento en que se presenta la notificación de apelación. El secretario del Tribunal de Apelaciones de Virginia presentará las notificaciones de apelación que no estén acompañadas de la cuota, pero, si el secretario no recibe en los 10 días siguientes el pago o prueba de que el apelante esté exento del mismo, la notificación de apelación se desestimará.