

**DECLARACIÓN DE RESTITUCION**

EN EL TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL SEXTO CIRCUITO JUDICIAL, TUSCALOOSA COUNTY, ALABAMA

Estado de Alabama, Demandante v. \_\_\_\_\_, Demandado

Yo soy la **víctima** en este caso. Por la presente solicito al Tribunal que introducir una orden de restitución de las pérdidas y / o daños sufridos debido a la actividad o conducta delictiva del acusado. El siguiente no se incluye ninguna propiedad o gastos ya recuperada por mí desde el DEMANDADO. **(Incluir los detalles en el espacio debajo de cada categoría)**

**GASTOS DE PROPIEDAD** (para reemplazar, reparar o limpiar ).....\$ \_\_\_\_\_

**GASTOS MÉDICOS** (medicina, médico, hospital, ambulancia, etc.)..... \$ \_\_\_\_\_

**Pérdida de salarios** (salario / hora).....\$ \_\_\_\_\_

**Gastos de Viajes**..... \$ \_\_\_\_\_

**GASTOS FUNERARIOS**.....\$ \_\_\_\_\_

**OTRAS GASTOS**.....\$ \_\_\_\_\_

-----  
*Por favor, guarde las facturas / recibos / registros relacionados con sus pérdidas en el caso de que se le pide en una fecha posterior*

**TOTAL PARCIAL**\$ \_\_\_\_\_

**Pago(s) de Seguro de Resta** -\$ \_\_\_\_

**Total a La Víctima** \$ \_\_\_\_\_

DA Caso# \_\_\_\_\_

(Es posible que haya recibido una postal de la Oficina de DA con el caso #. Si no es así, por favor póngase en contacto 349-1252 para obtener los caracteres correctos # antes de presentar este formulario)

Víctima Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre Víctima (IMPRESIÓN) \_\_\_\_\_

Víctima Dirección: \_\_\_\_\_

Inicio#: \_\_\_\_\_ Celular# \_\_\_\_\_ Trabajo# \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

-----**PARA USO DE LA OFICINA**-----

JID:

DDA: