

브라이언 카운티, 조지아 주 법원

조지아 주

VS.

(피고의 성명) (Defendant's Name)
피고인.

] 사건 번호: _____
(Case No)
] 심리 유형: _____
(Hearing Type)
] 심리 날짜: _____
(Hearing Date)
]

형사 사건 연기 신청

(Motion for Continuance)

제1부: 연기를 신청하는 당사자

위 사건의 피고로 지명된 이 신청 당사자는 아래에 명시된 바와 같은 정당한 사유로 이 사건이 연기되도록 법원에 신청합니다. 이 신청은 이 사건 피고인의 _____ (예: 1 번째, 2 번째, 3 번째) 연기 신청입니다.

신청 사유: (Reason)	
적시에 신청을 했나요?	예 _____ / 아니오 _____ (표시를 하세요.) **연기 신청은 심리 날짜 최소 72시간 전에 제출해야 합니다.**

법원이 이 신청을 허가하는 경우, 연기 신청의 대상인 심리는 다음과 같습니다(하나를 선택하세요):

_____ 배심원 재판, _____ 판사 재판, _____ 답변, _____ 신청, _____ 죄상인부.
(Jury Trial) (Bench Trial) (Plea Docket) (Motion Docket) (Arraignment)

신청인 성명 (Movant's Name)

이메일 주소 (Email Address)

날짜 (Date)

전화: (Phone)

신청인 서명 (Signature)

제2부: 상대방의 의견

_____ 상대방은 연기에 이의가 없습니다. (Opposing party has no objections to continuance)

_____ 상대방은 연기를 반대하며 그 이유는: (Opposing party objects because:)

돈 몽고메리
상대방의 성명

kstatham@bryancountyga.gov 과
daniel.copas@bryancountyga.gov
이메일 주소

날짜 (Date)

912-653-5258

전화:

상대방의 서명 (Opposing Party's Signature)

제3부: 법원의 명령 (Order of the Court)

_____ 이 연기 신청은 이에 따라 거부한다. (This motion for continuance is hereby DENIED.)

_____ 위에 명시된 정당한 사유가 있으므로, 이 연기 신청을 이로써 승인하며 법원 서기가 결정할 날짜와 시간에 연기된 심리를 진행한다. (For good cause shown, the above stated request for continuance is hereby GRANTED and will be placed on this Court's next available docket at a date and time to be determined by the Clerk of the Court.)

_____ 일 _____ 달, 20____ 년 위와 같이 주문한다.

브라이언 카운티 주 법원 판사
(Judge, State Court of Bryan County)

4부: 법원 서기의 조치 (Action by the Clerk of Court)

이 법원의 명령에 따라, 위에 인용된 사건의 _____ 배심원 재판, _____ 판사 재판, _____ 답변, _____ 신청, _____ 죄상인부(을) _____
(Month) (Year) (Time) (Day)
일 _____ 월 20____ 오전/오후 _____:00 로 변경합니다. 이 변경에 대한 통지는 피고 또는 피고의 변호인 및 브라이언 주 법원
법무차관에게 제공되었습니다. (Notice of this change has been provided to Defendant or Defendant's Counsel and the Bryan State Court Solicitor General.)

법원 서기 대리(서명이 없으면 유효하지 않음) [Deputy Court Clerk (Not valid without signature)]