

**ESTADO DE VERMONT**

**TRIBUNAL SUPERIOR**  
**Unidad**

**DIVISIÓN DE LA FAMILIA**  
**N.º de expediente**

**En Ref.:**  
**NOMBRE:**

**FN**

**SOLICITUD PARA ELIMINAR EL REGISTRO DE RECUPERACIÓN DEL MENOR**

Yo, \_\_\_\_\_ solicito que el Tribunal ordene la eliminación de mi registro de recuperación de menores.

De acuerdo con 3 V.S.A. 163, completé la recuperación antes del 1 de julio de 2002 y como fundamento de la solicitud, declaro lo siguiente:

- han transcurrido dos años desde la finalización con éxito de la recuperación y la desestimación del caso;
- no se ha producido una acusación o condena por un delito grave o leve posterior durante el período de dos años, y no hay ningún procedimiento pendiente que tenga por objeto dicha acusación o condena;
- se ha logrado la rehabilitación a satisfacción del tribunal; y
- no se debe ninguna restitución relacionada con el caso en virtud de un contrato celebrado con la Unidad de Restitución.

Fecha de la firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del niño/joven

\_\_\_\_\_  
Nombre del niño/joven en letras de molde

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico

cc: Fiscal del estado  
Fiscal de menores (si corresponde)