

WAIVER OF COUNSEL

DOCKET NUMBER

**Trial Court of Massachusetts
District Court Department**

COURT DIVISION

COMMONWEALTH VS _____

NAME OF DEFENDANT
Nombre del Acusado

WAIVER OF COUNSEL

RENUNCIA AL DERECHO A SER REPRESENTADO
POR UN ABOGADO

I, the above named defendant, have been informed of my right to have a lawyer represent me at every stage of the proceedings in this case, and that if I cannot afford to hire my own lawyer, this Court will assign the Committee for Public Counsel Services to provide representation for me. KNOWING THAT I HAVE A RIGHT TO HAVE A LAWYER REPRESENT ME, I NEVERTHELESS ELECT TO PROCEED IN THIS MATTER WITHOUT A LAWYER AND WAIVE MY RIGHT TO SUCH A LAWYER.

Yo, el Acusado nombrado anteriormente, he sido informado del derecho a tener un abogado que me represente en cada una de las etapas del proceso de este caso y se me ha informado que de no contar con los recursos para contratar a mi propio abogado, el Tribunal le asignaría mi representación al Comité de Servicios Legales Públicos. SIN EMBARGO Y CON PLENO CONOCIMIENTO DEL DERECHO A QUE ME REPRESENTE UN ABOGADO, DECIDO SEGUIR ADELANTE CON ESTE ASUNTO SIN ABOGADO Y RENUNCIO AL DERECHO DE SER REPRESENTADO POR EL MISMO.

DATE

Fecha

SIGNATURE OF DEFENDANT

Firma del Acusado

DATE

Fecha

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN OF JUVENILE

Firma del Padre/Madre/Tutor del Menor