

**RENUNCIA DE DERECHOS**  
**DEPARTAMENTO DE POLICIA DE SARASOTA**

FECHA/ DATE: \_\_\_\_\_ CASO#/ CASE#: \_\_\_\_\_

En la fecha indicada, el Detective/Oficial \_\_\_\_\_

me explico los derechos de Miranda.

1. Entiendo que tengo el derecho a permanecer callado(a).
2. Entiendo que todo lo que diga puede y será usado en mi contra en una corte legal.
3. Entiendo que tengo el derecho a consultar a un abogado y a tener mi abogado presente cuando quiera, antes o durante la interrogación de la policía.
4. Entiendo que si decido tener un abogado presente y no puedo pagar por un abogado, uno será asignado a representarme gratis y sin cargo cuando quiera durante la interrogación.
5. Entiendo que puedo decidir en cualquier momento a ejercitar estos derechos y no contestar a ninguna pregunta o hacer declaraciones.
6. Entiendo que los derechos que me acaban de explicar y teniendo estos derechos en mente yo deseo hablar con ustedes y hacer mi declaración ahora.

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE CON LETRAS DE IMPRENTA: \_\_\_\_\_

TESTIGO: \_\_\_\_\_

TESTIGO: \_\_\_\_\_

NOTARIO PUBLICO: \_\_\_\_\_

DEL ESTADO DE FLORIDA