

**REFUSAL OF PUBLIC DEFENDER SERVICES**

If you **DO NOT** desire the services of the Office of the Public Defender, please sign and date here:

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Date)

\_\_\_\_\_  
(Printed Name)

---

Denegacion de Servicios

Si usted no desea los servicios de un abogado designado por la corte, por favor firme y ponga la fecha aqui:

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso