

District Court Case Number (to be filled by deputy clerk):

<u>U.S.C. Citations:</u>	<u>Code/Section</u>	<u>Offense Charged</u>	<u>Count(s)</u>	<u>Capital/Felony/Misd./Petty</u>
Set 3:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 4:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 5:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 6:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 7:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 8:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 9:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 10:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 11:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 12:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 13:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 14:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 15:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 16:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 17:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 18:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 19:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 20:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 21:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 22:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 23:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 24:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set 25:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Print Form](#)

[Reset Form](#)