



COMPLETE ENTIRELY, PLEASE PUT "NA" (NOT APPLICABLE) IN BLANK SPACES

STATE OF TEXAS VS.

Contact Form-Defendant's Request for Extension of Time to Pay

IN THE MUNICIPAL COURT CITY OF AMARILLO, TEXAS

WARNING: Submitting false or incomplete information on this form is a crime (Tampering with Governmental Record, Penal Code 37.10). This offense is a state jail felony.

APPLICATION FOR TIME PAYMENT (Please Print Legibly)

Date of Birth: Name: Aliases/AKAs Telephone Number: Cell Phone Number: Email Address: Address: Apt: City: Zip Code: Employer: Employer's Telephone Number: Personal Reference: Phone Number: Personal Reference: Phone Number:

I understand that if there is any balance remaining at the end of 30 days, a one time fee of \$15 will be added to each outstanding citation on the 31st day (Article 102.030, Code of Criminal Procedure). I understand if I am unable to pay my balance as ordered, I must appear before the Judge to request an extension. It is my obligation to request an extension if I cannot pay as ordered. By signing below I am stating that: "I have been found guilty or I am pleading guilty or no contest."

Date: Defendant's Signature:

Revised 12/10/2019



COMPLETE ENTIRELY, PLEASE PUT "NA" (NOT APPLICABLE) IN BLANK SPACES

STATE OF TEXAS VS.

Contact Form-Defendant's Request for Extension of Time to Pay

IN THE MUNICIPAL COURT CITY OF AMARILLO, TEXAS

WARNING: Submitting false or incomplete information on this form is a crime (Tampering with Governmental Record, Penal Code 37.10). This offense is a state jail felony.

APPLICATION FOR TIME PAYMENT (Please Print Legibly)

Date of Birth: Name: Aliases/AKAs Telephone Number: Cell Phone Number: Email Address: Address: Apt: City: Zip Code: Employer: Employer's Telephone Number: Personal Reference: Phone Number: Personal Reference: Phone Number:

I understand that if there is any balance remaining at the end of 30 days, a one time fee of \$15 will be added to each outstanding citation on the 31st day (Article 102.030, Code of Criminal Procedure). I understand if I am unable to pay my balance as ordered, I must appear before the Judge to request an extension. It is my obligation to request an extension if I cannot pay as ordered. By signing below I am stating that: "I have been found guilty or I am pleading guilty or no contest."

Date: Defendant's Signature:

Revised 12/10/2019



COMPLETAR ENTERAMENTE, FAVOR DE ESCRIBIR
"NA" NO APLICABLE EN LOS ESPACIOS VACIOS

ESTADO DE TEJAS
VS.

Formulario de contacto-Petición para un
Plan de Pago Extension de tiempo para pagar

IN THE MUNICIPAL COURT
CITY OF AMARILLO, TEXAS

ADVERTENCIA: Someter información falsa o incompleta en esta forma es un crimen. (Manipulación de Registro Gubernamental, Código Penal 37.10). Esta ofensa es un delito grave de cárcel del Estado.

APLICACIÓN PARA PAGO CON TIEMPO (Favor de escribir legiblemente)

Fecha de nacimiento: _____ Nombre: _____ Aliases/AKAs _____

Telefono: _____ Celular: _____

Correo Electronico: _____

Direccion: _____ Apto: _____ Ciudad: _____ Codigo Postal: _____

Empleador: _____ Telefono: _____

Referencia personal: _____ Telefono: _____

Referencia personal: _____ Telefono: _____

Yo entiendo que si hay un balance restante al término de 30 días, una tarifa de \$15 será agregada a cada citación el día 31. (Artículo 102.030, Código de Procedimiento Penal). Yo entiendo que si no puedo pagar el balance por completo debo comparecer ante el juez para solicitar una extensión. Es mi obligación solicitar una extensión si no puedo pagar según lo ordenado.

Con mi firma "Yo estoy aceptando que me declaradon culpable o me declaro culpable o no contestar."

Fecha: _____ Firma: _____

Revised 8/27/2018



COMPLETAR ENTERAMENTE, FAVOR DE ESCRIBIR
"NA" NO APLICABLE EN LOS ESPACIOS VACIOS

ESTADO DE TEJAS
VS.

Formulario de contacto-Petición para un
Plan de Pago Extension de tiempo para pagar

IN THE MUNICIPAL COURT
CITY OF AMARILLO, TEXAS

ADVERTENCIA: Someter información falsa o incompleta en esta forma es un crimen. (Manipulación de Registro Gubernamental, Código Penal 37.10). Esta ofensa es un delito grave de cárcel del Estado.

APLICACIÓN PARA PAGO CON TIEMPO (Favor de escribir legiblemente)

Fecha de nacimiento: _____ Nombre: _____ Aliases/AKAs _____

Telefono: _____ Celular: _____

Correo Electronico: _____

Direccion: _____ Apto: _____ Ciudad: _____ Codigo Postal: _____

Empleador: _____ Telefono: _____

Referencia personal: _____ Telefono: _____

Referencia personal: _____ Telefono: _____

Yo entiendo que si hay un balance restante al término de 30 días, una tarifa de \$15 será agregada a cada citación el día 31. (Artículo 102.030, Código de Procedimiento Penal). Yo entiendo que si no puedo pagar el balance por completo debo comparecer ante el juez para solicitar una extensión. Es mi obligación solicitar una extensión si no puedo pagar según lo ordenado.

Con mi firma "Yo estoy aceptando que me declaradon culpable o me declaro culpable o no contestar."

Fecha: _____ Firma: _____

Revised 8/27/2018