



ESTADO DE TEJAS
VS.

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

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: _____ Estado _____ 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: _____