

SOLICITUD PARA LA EXTENSION DEL PAGO DE MULTA

Certifico, bajo la pena del perjurio, que soy incapaz de pagar los honorarios tasados contra mí por el Tribunal Municipal de Southlake en este momento. Autorizo a el Tribunal Municipal de Southlake para confirmar la exactitud de la información que he proporcionado abajo.

AVISO IMPORTANTE – Este documento será archivado con el Tribunal. Presentar un documento que usted sabe contiene información falsa con el tribunal es castigable como DESACATO AL TRIBUNAL por la cual usted puede ser encarcelado durante **72** horas y multado **100** dólares. Además, esto es una OFENSA CRIMINAL por hacer a sabiendas, presentar, archivar, o usar un documento que contiene información falsa junto con su petición de la extensión del tiempo para pagar honorarios u otros Procedimientos Judiciales. Los honorarios de 25 dólares pueden ser añadidos si usted no ha hecho su pago completo en **30** días. Con mi firma abajo declaro que esta información es verdad y es correcto con el mejor de mi conocimiento.

Numero(s) de Caso Cause Numbers _____; _____; _____

Su Información Your Information

Nombre Name : _____

Dirección Address : _____

Teléfono de Casa Home Number: (_____) _____ - _____

Numero de Celular Cell: (_____) _____ - _____

Fecha de Nacimiento Date of Birth: _____

Tiene hijos : Si No

Cuantos Niños tiene Number of Children: _____

Información de Empleo Employment Information

Esta usted actualmente empleado ?Are you presently employed:

Si No

Cuanto tiempo ha estado empleado: _____
If employed; how long?

Nombre del empleo: _____
Employer Name

Dirección del empleo: _____

Nombre del Supervisor: Contact Name _____

Teléfono del Supervisor (_____) _____ - _____

Ocupación del Supervisor: _____
Contact Occupation

Información de un Adulto que viva con usted Information of Adult Living with you

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento Date of Birth: _____

Teléfono: (_____) _____ - _____

Nombre de Patrón y Dirección _____

Ocupación Occupation: _____

Describa las circunstancias para su petición por una extensión de tiempo para pagar: Describe circumstances for your extension of time to pay:

Información de Ingresos Mensual Monthly Income Information

Salario/ingresos integro mensual \$ _____
Current monthly gross wage/income

Ayuda Gubernamental Governmental Assistance \$ _____

Información de Gasto Mensual Monthly Expense Information

Pago de Renta/Casa Rent/Home Payment \$ _____

Pago de Automovil Auto Payments \$ _____

Pago de seguro Insurance \$ _____

Otros gastos List other expenses \$ _____

Total Ingresos Mensuales Total Monthly Income \$ _____

Total de Gastos Mensuales Total Monthly Expenses \$ _____

Yo certifico que toda la information proreida es correcta y verdadera.

Firma

Fecha