

CONFIDENTIAL

TIME PAYMENT APPLICATION

SOLICITUD CONFIDENCIAL PARA EL PLAN DE PAGOS A PLAZOS

Case Number:

Date:

No. de caso

Fecha:

IMPORTANT WARNINGS

Notice of Result for Non-Compliance:

- Issuance of Warrant for Arrest
- State Tax Refund Attached
- Negative Credit Rating
- Finding in Contempt of Court
- Vehicle(s) Renewal Registration Hold

Notice of Additional Penalties Attached to Failure to Comply

Please Provide Picture I.D. to Collector

Please note: if in collections, collection process will not stop. Payment plan is to avoid a warrant from being issued on criminal cases

I swear (affirm) under the penalty of perjury that the information provided is true and correct. I understand that providing false and/or incomplete information to the Court may result in further legal action against me. By completing and signing this application, I am giving permission to the Court to make any necessary inquiries to verify information provided and to obtain any additional information required (such as a credit check).

ADVERTENCIAS

Notificación de posibles sanciones por incumplimiento:

- Se libraré orden de arresto
- Se embargará el reembolso de impuestos estatales
- Afectará negativamente su calificación crediticia
- Se le declarará en desacato de un auto judicial
- Se le suspenderán los trámites de renovación de matrícula automovilística

Notificación de otras sanciones que conlleva el incumplimiento

Notificación de multa y pena de cárcel por conducir con licencia suspendida

Presente su tarjeta de identidad al funcionario de cobranza/cobrador

Porfavor note: si esta en colecciones, el plan de pagos no detiene el proceso de colecciones, si no que detiene de que una orden de aresto sea hecha.

Juro bajo protesta de pena de perjurio que la información incluida en la presenta es cierto y correcta. Entiendo que el hecho de proporcionar al juez información falsa o incompleta podrá resultar en otra acción jurídica en mi contra. Al llenar y firmar esta solicitud, doy al juez el permiso para efectuar las averiguaciones necesarias para verificar la información plasmada aquí y obtener cualquier otra información adicional que requiera (tal como una investigación crediticia).

Signature

Firma /S/

Date:

Fecha

CONFIDENTIAL TIME PAYMENT APPLICATION

SOLICITUD CONFIDENCIAL PARA EL PLAN DE PAGOS A PLAZOS

Defendant information/Datos del acusado

Name Nombre

Last/Apellido

First/Nombre de pila

M.I./Segundo nombre

Date of birth fecha de nacimiento

Social Security No. Número de Seguro Social
--

Driver's license no. No. licencia de conductor

Expiration date Fecha de vencimiento

Contact Information Información para contacto
--

Home/Teléfono particular

Cell/Teléfono para dejar recados

Email Address/Correo Electrónico

Current address Domicilio actual

Street (include apartment #)/Número y calle, incluyendo el número de apartamento

City/Ciudad

State/Estado

Zip/Código postal

Mailing address Domicilio de correspondencia

P.O. Box or Route#/Apartado Postal - o - Número de ruta

City/Ciudad

State/Estado

Zip/Código postal

Previous address Domicilio anterior
--

Street (include apartment #)/Número y calle, incluyendo el número de apartamento

City/Ciudad

State/Estado

Zip/Código postal

Total monthly household income Ingreso total de la familia	Total monthly expenses Total de gastos
---	---

References (not living with you)/Referencias (de personas que no viven con usted)

--

Name/Relationship Nombre/Parentesco	Street Domicilio completo	City Ciudad	State Estado	Zip Código postal	Phone # teléfono #
--	------------------------------	----------------	-----------------	----------------------	-----------------------

--

Name/Relationship Nombre/Parentesco	Street Domicilio completo	City Ciudad	State Estado	Zip Código postal	Phone # teléfono #
--	------------------------------	----------------	-----------------	----------------------	-----------------------