



CORTES CRIMINALES DEL CONDADO DE DALLAS

SOLICITUD DE EXTENCION DE TIEMPO DE PAGO

Complete ambos lados, por favor escriba en letra de imprenta

1. ¿ POR QUE USTED NO PUEDE PAGAR SU MULTA Y COSTOS DE CORTE HOY
2. ¿ CUANTO PUEDE USTED PAGAR HOY
3. ¿ SI SU SOLICITUD ES APROBADA, CUANDO PODRA USTED PAGAR EL BALANCE

PERSONAL

NOMBRE

Apellido Paterno _____ Nombre _____ Apellido Materno _____

Direccion _____

Apt. _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo _____ Postal _____

Telefono() _____ Si no tiene, numero en que puede ser localizado () _____

Raza _____ Sexo _____ Medidas _____ Peso _____ Color de Cabello _____ Color de Ojos _____

Fecha de Nacimiento _____ Numero de Licencia de Manejar # _____ Seguro Social # _____

Estado Civil Soltero _____ Casado _____ Separado _____ Divorciado _____ Educacion _____ (Grados completos)

Si esta casado, nombre de la esposa _____

Nombre _____

Apellido Paterno _____ Nombre _____

Direccion y telefono de esposa, si es diferente: _____ Telefono _____

Pariente cercano que no resida con usted _____ Parentesco _____

Direccion _____ Telefono _____

Liste el nombre, direccion y telefono de dos personas no relacionadas con usted.

Nombre _____ Direccion _____ Telefono _____ anos de conocer _____

Nombre _____ Direccion _____ Telefono _____ anos de conocer _____

RECURSOS

Trabajo _____

Nombre _____ Direccion _____ Telefono _____ Posicion _____ Anos _____

Nombre de Supervisor _____ Dia de Pago _____ Sueldo que lleva a casa
Semanal \$ _____ Mensual \$ _____

Patron Anterior _____

Nombre _____ Direccion _____ Telefono _____ Posicion _____

Patron del Conyuge _____

Nombre _____ Direccion _____ Telefono _____ Posicion _____

Nombre de supervisor _____ Dia de Pago _____ Sueldo que lleva a casa
Semanal \$ _____ Mensual \$ _____

Por favor marque cualquier otro tipo de ingreso que usted reciba y la cantidad:

Welfare \$ _____/Month Medicaid \$ _____/Month Retiro \$ _____/Month Soc Sec. _____/Month

Desempleo \$ _____/Month Incapacidad \$ _____/Month Otro \$ _____/Month

Cuenta Bancarias _____ Cheques en: _____ Balance \$ _____

Ahorros en: _____ Balance \$ _____

Automoviles _____

Ano _____ Marca _____ Modelo _____ Ano _____ Marca _____ Modelo _____

¿ Usted es dueño de su casa u otra propiedad inmueble Si _____ No _____ Donde _____

OBLIGACIONES

Ademas de usted, a cuantas otras personas mantiene? _____

Enumere a todos sus acreedores (Hipoteca, Bancos, Tarjetas de Credito, Companias de Finanza etc.)

Nombre de la Compania Balance Adeudado Cantidad de Pago

Nombre de la Compania Balance Adeudado Cantidad de Pago

Nombre de la Compania Balance Adeudado Cantidad de Pago

Nombre de la Compania Balance Adeudado Cantidad de Pago

Nombre de la Compania Balance Adeudado Cantidad de Pago

Nombre de la Compania Balance Adeudado Cantidad de Pago

Gastos Mensuales: Renta \$ _____ Utilidades (luz. Agua) \$ _____ Telefono \$ _____ Comida \$ _____

Cuidado de nino(s) \$ _____ Mantenimiento de nino(s) \$ _____

Casero (Landlord) _____

Nombre Direccion Telefono

DECLARACIONES Y JURAMENTO

Bajo pena de perjurio yo declaro que la anterior es un reflejo claro de mis condiciones economicas al presente. Yo autorizo a la Oficina de Secretaria Del Condado De Dallas, sus empleados o agentes a conducir una investigacion completa de esta declaracion. Yo entiendo que esta investigacion puede incluir verificacion directa de toda la informacion proveida y obtener reportes de agencia que reportan credito. Es con este entendimiento que yo formalmente peticiono una extension de tiempo para pagar mis multa y costos de corte debido ahora al Condado de Dallas.

Jurado Y Suscrito Ante Mi hoy dia _____ de _____ 20_____, por el acusado.

X _____

Firma de acusado

FOR OFFICE USE ONLY

Case Number _____

Court Number _____

Attorney _____

Fine & Costs \$ _____

Review Date _____

Interviewer _____

Comments & Recommendation:

