



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: _____

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:

