|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre:  | Causa # |  |
|  | Ofensa |  |
| Dirección de la calle: | Causa # |  |
|  | Ofensa |  |
| Ciudad, Estado, Código Postal: | Causa # |  |
|  | Ofensa |  |
| Número de teléfono: | Causa # |  |
|  | Ofensa |  |
| Correo electrónico: \* Doy consentimiento para recibir correspondencia por correo electrónico (Iniciales)\_\_\_\_\_\* | Causa # |  |
| Ofensa |  |

Forma para suplicar

\*\*\*En caso de que su dirección cambiara, es su responsabilidad informarle a la corte por escrito de la nueva dirección\*\*\*

\_\_\_\_\_\_\_ **Incorporo un suplico de nolo contenderé:**

Un suplico de nolo contenderé significa que usted no esta disputando el cargo presentado en contra de usted. Si usted presenta un suplico de nolo contenderé, el juzgado presentara una conclusión de culpable y serás obligado pagar la multa(s) y los costos legales.

\_\_\_\_\_\_\_ **Incorporo un suplico de culpable**:

Un suplico de culpable significa que usted está admitiendo culpabilidad al cargo presentado en contra de usted. Si usted presenta un suplico de culpable, el juzgado presentara una conclusión de culpable y serás obligado pagar la multa(s) y los costos legales.

\_\_\_\_\_\_\_ **Incorporo un suplico de no culpable y solicito un**:

\_\_\_\_\_ Juicio ante el/la juez (renunciando mi derecho de un juicio por jurado)

\_\_\_\_\_ Juicio por jurado

Juro que volveré aparecer ante la corte llevado a cabo la notificación de la corte, o pagar a la corte la cantidad de

$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ además de los gastos necesarios y razonables incurridos en cualquier arresto por incomparecencia.

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Plan de pagos estándar (Standard Payment Plan)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (acusado/a), entiendo y acepto los términos del plan de pago estándar, confirmo y acepto que lo siguiente es cierto y correcto:

1. Puedo pagar $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ antes o para la fecha en que se debe el pago declarado en el resumen del plan de pago estándar.
2. Entiendo la cantidad que debo, las fechas en que se deben los pagos, y el número de pagos que debo hacer.
3. Reconozco que puedo pedir un miembro del personal de colecciones para revisar mi información financiera (declaración de incapacidad de pagar), para ver si se puede reducir los pagos mensuales, o para permitir tiempo adicional más de lo que indica en el resumen ajuntado para el plan de pagos estándar. No necesito, ni deseo, un miembro del personal de colecciones para repasar mi información financiera, porque puedo pagar los pagos indicados en el resumen satisfactoriamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del acusado / de la acusada Fecha

­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Court/Collection Staff Name Court/Collection Staff Signature