



SOLICITUD DE PLAN DE PAGO Y ORDEN

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL ACUSADO

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad/Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

DECLARACIÓN Y ACUERDO DEL ACUSADO

NO ME OPONGO a las infracciones que están en este plan de pago. Renuncio mi derecho a un juicio por jurado y mi derecho de ser representado por un abogado.

Tengo la habilidad de pagar y acepto pagar la cantidad que se indica abajo cada mes. Si en algún momento no puedo hacer un pago, iré a la Corte antes de mi próximo pago programado para preguntar sobre otras opciones. Entiendo que la Corte puede ofreceme otras maneras de pagar o ganar crédito por mis multas y costos judiciales. Entiendo que es mi responsabilidad notificar la Corte de cualquier cambio en mi dirección postal, número de teléfono o correo electrónico.

FIRMA DEL ACUSADO

No será arrestado si visita la Corte.

Si no puede realizar un pago, viniendo a hablar con nosotros es la forma más rápida y fácil de resolver.

ORDEN DE LA CORTE

El acusado es ORDENADO de satisfacer sus multas y costos judiciales a través de un plan de pago con un pago inicial de \$ _____ y pago mensual de \$ _____ que se pagará el día _____ de cada mes hasta que se pague en su totalidad, comenzando _____. Si alguna parte de la multa o costo se paga en o después del 31 día al partir de la fecha en que se ingresó la sentencia, se agregará una sola vez, una tarifa de pago de \$15 por caso.

FECHA

FIRMA DEL JUEZ

Notificar la Corte por Teléfono: 817.392.6700
Pague en Persona o Por Correo: Corte Municipal
1000 Throckmorton St., Fort Worth, Texas 76102
Pague En Línea: courtpay.FortWorthTexas.gov
Pague por Teléfono: 682.999.3681

Court/Staff
Oldest Case _____
TOTAL: \$ _____ # CITATIONS: _____
AC: _____ VERIFY: _____