

SOLICITUD PARA LA EXTENSION DEL PAGO DE MULTA Y GASTOS DE TRIBUNAL

Certifico, bajo la pena del perjurio, que soy incapaz de pagar los honorarios tasados contra mí por el Tribunal Municipal Murphy en

Este tiempo. Autorizo el Tribunal Municipal Murphy para confirmar la exactitud de la información que he proporcionado abajo.

AVISO IMPORTANTE— Este documento será archivado con el Tribunal. Presentar un documento que usted sabe contiene información falsa con el Tribunal es castigable como DESACATO AL TRIBUNAL por la cual usted puede ser encarcelado durante 72 horas y multado 100 dólares. Además, esto es una OFENSA CRIMINAL para hacer a sabiendas, presentar, archivar, o usar un documento que contiene información falsa junto con su petición de la extensión del tiempo para pagar honorarios u otros Procedimientos Judiciales. Los honorarios de 25 dólares pueden ser añadidos si usted no ha hecho su pago completo en treinta días. Con mi firma abajo declaro que esta información es verdad y es correcto con el mejor de mi conocimiento.

Numero(s) de Causa _____
cause number(s) _____

Firma *signature* _____
Nombre Impreso *print name* _____
Fecha de Tribunal *court date* _____

Su Información *your information***Información de Empleo** *employment information*

Nombre: _____
Name
Dirección: _____

Esta usted actualmente empleado ____ sí ____ no
employed
Dirección de Empleo: _____

Numero de Casa *home number:* _____
Numero de Celular *cell:* _____
Fecha de Nacimiento *DOB:* _____
Cuantos Niños tiene *children:* _____

Contacto con Nombre *contact name* _____
Contacto de Teléfono *phone :* _____
Contacto con Ocupación: _____

Información del Adulto que vive con usted *information of Adult Living with you*

Nombre *name* _____
Contacto de Teléfono: _____

Fecha de Nacimiento *DOB:* _____
Ocupación *occupation:* _____

Nombre de Patrón y Dirección *employer name/address* _____

Ponga dos Referencias en una lista que Residen en Texas (la persona debe ser un adulto y no residencia con usted) *adult references*

1. Nombre *name* _____

2. Nombre *name* _____

Dirección *address:* _____

Dirección *address:* _____

Teléfono *phone:* _____

Teléfono *phone:* _____

Relación *relationship:* _____

Relación *relationship:* _____

Años usted ha conocido a esta persona: _____

Años usted ha conocido a esta persona: _____

Describa circunstancias garantes para su extensión del tiempo para pagar: *circumstances for need of extension:*

Información de Ingresos Mensual *income information*

Salario/ingresos grueso mensual *monthly* \$ _____
Ayuda Gubernamental *gov. assist* \$ _____
Otros *other income* \$ _____

Ingresos Mensuales Totales *total income* \$ _____

Información de Gasto Mensual *expense information*

Gasto de Renta/Casa *house* \$ _____
Gasto de Automóviles *car* \$ _____
Pago de seguro *insurance* \$ _____
Ostros gastos *other expenses* \$ _____

Gastos Mensuales Totales \$ _____

Información de Crédito Financiera *financial credit information*

Nombre de Banco *name of bank:* _____

Local *location:* _____

Tipo de cuenta *type of account* ____ **Checking** ____ **Savings**

Equilibrio Presente *present balance* \$ _____ \$ _____

De Tarjetas de Crédito/Cantidad de Crédito Disponible \$ _____

credit cards/available credit

Cuánto Dinero Tiene A La Mano? *cash on hand* \$ _____

Official Use Only-Thumb Print Below