



City of Dallas

Citation #/ # de Citación: _____

Add All Additional Citations on Back/
Añade citaciones adicionales atrás

Citation #/ # de Citación: _____

Citation #/ # de Citación: _____

Municipal Court Compliance Application/ Solicitud para el programa de pagos del tribunal

Name/Nombre: _____
First/ Primer Middle/ Segundo Last/ Apellido

Home Address/ Dirección de domicilio: _____
Apt #/ # de apto. City/State/Zip Ciudad/Estado/Código postal

Home Phone/ Teléfono del hogar: _____ Cell #/ # de celular: _____ Work #/ # de trabajo: _____

Mailing Address/ Dirección postal: _____
(If different from above address)/ (Si es distinta a la dirección arriba listada)

Date of Birth/ Fecha de nacimiento Month/ Mes: _____ Day/ Día: _____ Year/ Año: _____ Sex/ Sexo (Circle One/ Elija uno): M F

Drivers License #/ Licencia de Conducir #: _____ State/ Estado: _____

Other Valid Government ID#/ Otra forma de identificación válida del gobierno _____ State or Country/Estado o País _____

Employment or Source of Income / Empleo o Fuente de ingresos

_____/_____/_____
Employer's (Name)/ Nombre de su empleador Employer's Address/ Dirección del empleador Employer's Telephone/ Teléfono del empleador

Personal References/ Referencias Personales

_____/_____/_____/_____
Spouse (Name)/ Cónyuge (Nombre) Address/ Dirección Daytime Phone #/ Teléfono De Día: Home Telephone/ Teléfono Del Hogar

_____/_____/_____/_____
Name (Lives at Different Address)/ Nombre (Vive en diferente domicilio) Address/ Dirección Daytime Phone #/ Teléfono De Día Home Telephone/ Teléfono Del Hogar

_____/_____/_____/_____
Name (Lives at Different Address)/ Nombre (Vive en diferente domicilio) Address/ Dirección Daytime Phone #/ Teléfono De Día Home Telephone/ Teléfono Del Hogar

For Use Only If Submitted By Lawyer: Se usa solamente se es presentado por abogado: Bar Number/# de la Barra: _____

Lawyer Name/Nombre del abogado: _____ Signature/ Firma _____ Date/ Fecha _____

I swear or affirm that the information is true, correct, and complete to the best of my knowledge./ Juro o afirmo que esta información es fiel, correcta y completa según mi leal saber

_____/_____
Signature/ Firma Date/ Fecha

Application Accepted By/ Solicitud Aceptada Por: _____ Deputy Clerk/ Subsecretario(a)

NOTICE: The case(s) will be placed in warrant status if you fail to make payment by the due date specified in the full amount. Payments must be received by the due date or additional amounts may be added. Selected information may be subject to open records requests, in accord with State and Federal Law. A \$25 set-up fee will be added to the amount due. If case is paid in full within 30 days of plea, the amount due will be reduced by the \$25 set-up fee.

Nota: El/los caso/s quedarán en estatus de órdenes de arresto si usted no cumple en hacer el pago por la cantidad total para la fecha de vencimiento que se especifica. Se deben recibir pagos antes de la fecha de vencimiento o cantidades adicionales se pueden agregar. Información seleccionada puede estar sujeta a las solicitudes de registros abiertos, de acuerdo con el Estado y la ley federal. Una tarifa de \$ 25 por configuración se agregará al importe adeudado. Si el caso es pagado antes de 30 días de la petición, se reducirá la cantidad devengada por la tasa de configuración de \$ 25.