City of Austin Municipal Court

APPLICATION FOR EXTENSION TO PAY

Please complete all information and please print legibly. ***Information below will be verified.***

Enter Plea (if you haven't already done so)

I, _____ (print your name) plead "no contest" and waive my right to a trial by judge or jury to case # _____ charging with me the violation of _____.
I understand that this will result in a conviction which may be placed on my driving or other record.

Signature _____ Date _____

Information About You

Full Name (Last, First, Middle): _____

Mailing address: _____
Street Apt. City, State, Zip

Phone number: _____ ☐Cell ☐Home ☐Work ☐Other: _____

Phone number: _____ ☐Cell ☐Home ☐Work ☐Other: _____

Phone number: _____ ☐Cell ☐Home ☐Work ☐Other: _____

Employer: _____ Position/Title: _____

Employer Address: _____City, State, Zip: _____

References

Please list Two (2) personal references (required):

1) Name: _____ Phone number: _____
Address: _____Apt: _____City, State, Zip: _____

2) Name: _____ Phone number: _____
Address: _____Apt: _____City, State, Zip: _____

Confidential

ADDITIONAL REQUIRED INFORMATION

Identification

Date of Birth: _____

Social security number- optional: _____

Driver's license/ID number and state: _____

Permanent address: _____
Street Apt. City, State, Zip

Email address: _____

Financial Information

Salary: _____ per ☐Hour ☐Week ☐Month ☐Other: _____

Banking (check all that apply): ☐Checking ☐Savings ☐Other Available balance to pay citation:_____

Do you have a credit card? ☐Yes ☐No Available balance to pay citation: _____

Certification

The above information I have provided is correct to the best of my knowledge.

Signature: _____ Date: _____

Case Number(s): _____

_____

Clerk:_____ PID: _____ Date Updated:_____

Confidential

City of Austin Municipal Court

SOLICITUD DE EXTENSIÓN PARA EL PAGO DE CUOTAS DE PROGRAMAS, MULTAS, CUOTAS Y COSTOS DEL JUZGADO

Complete toda la información y escriba legible en letra de imprenta. Verificamos los.

Haga su Declaración (si aún no lo ha hecho)

Yo, _____, (nombre en letra de molde) declaro que no me opongo al cargo y renuncio ejercer el derecho a procesar el Caso Número _____ en un juicio delante del juez solamente o delante del juez con un grupo de jurados en el que se me imputa el delito de _____. Entiendo que el proceder de esta manera dará lugar a que haya una condena en mi expediente de conductor o en otro expediente.

Firma _____ Fecha _____

Información Personal

Nombre (Apellido, Primer nombre, Segundo nombre): _____

Dirección de correo: _____

calle apartamento ciudad, estado, código postal

Num. de teléfono: _____ ☐celular ☐casa ☐trabajo ☐Otro: _____

Num. de teléfono: _____ ☐celular ☐casa ☐trabajo ☐Otro: _____

Num. de teléfono: _____ ☐celular ☐casa ☐trabajo ☐Otro: _____

Empleo: _____ Posición/Titulo: _____

Dirección de empleo: _____

Referencias

Por favor anote dos (2) referencias:

1) Nombre: _____ Numero de teléfono: _____

Dirección: _____

2) Nombre: _____ Numero de teléfono: _____

Dirección: _____

Confidential

INFORMACION ADICIONAL REQUERIDA

Identificación

Fecha de nacimiento: _____

Num. de seguro social- opcional: _____

Numero de licencia o identificación y estado: _____

Dirección permanente: _____

calle apartamento ciudad, estado, código postal

Dirección de correo electrónico: _____

Información Financiera

Sueldo: _____ por ☐Hora ☐Semana ☐Mes ☐Otro: _____

Bancaria (marque todo que aplica): ☐Cuenta de cheques ☐Ahorros ☐Otro Saldo disponible: _____

¿Tiene crédito o tarjeta(s) de crédito? ☐Si ☐No crédito Disponible: _____

Certificación

La información antedicha es fiel y correcta a mi leal saber y entender.

Firma: _____ Fecha: _____

Case Number(s): _____

_____

Clerk:_____ PID: _____ Date Updated:_____

Confidential