

# SOLICITUD DE EXTENCION DE TIEMPO DE PAGO

(FOR OFFICE USE ONLY)

Defendant \_\_\_\_\_  
Case Number \_\_\_\_\_  
Attorney \_\_\_\_\_

Fine & Costs \_\_\_\_\_  
Interviewer \_\_\_\_\_  
Review Date \_\_\_\_\_

(Complete ambos lados y por favor escriba en letra de imprenta)

## **PERSONAL:**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno Nombre Segundo Nombre o Apellido Materno

DIRECCION \_\_\_\_\_  
Numero, Calle, Apt. Ciudad Estado Código Postal

*Si es imposible entregarle correspondencia a domicilio, por favor escriba su dirección postal:*

DIRECCIÓN POSTAL \_\_\_\_\_  
Numero, Calle, Apt. o Apartado Postal Ciudad Estado Código Postal

TELEFONO \_\_\_\_\_ Si no Tiene, Numero en Que Puede ser Localizado \_\_\_\_\_  
Código Telefónico Y Numero de Teléfono Código Telefónico Y Numero de Teléfono

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Numero de Licencia de Manejar \_\_\_\_\_

Casado \_\_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_\_ Separado \_\_\_\_\_ Divorciado \_\_\_\_\_ Educación \_\_\_\_\_ (Grados completos)

Sí Esta Casado(a), Nombre del Esposo/a \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno Nombre

Dirección y teléfono de esposo/a, (sí es diferente) \_\_\_\_\_  
Dirección de Domicilio Código Telefónico Y Numero de Teléfono

Pariente Cercano Que no Resida con Usted \_\_\_\_\_ Relacion \_\_\_\_\_

Dirección de Domicilio \_\_\_\_\_  
Código Telefónico Y Numero de Teléfono

Referencias – *Escriba el nombre, la dirección y el teléfono de dos personas no relacionadas con usted.*

Nombre Dirección de Domicilio Código Telefónico Y Numero del Teléfono Años de Conocer

Nombre Dirección de Domicilio Código Telefónico Y Numero del Teléfono Años de Conocer

## **FONDOS:**

Trabajo \_\_\_\_\_  
Nombre Dirección de Domicilio Código Telefónico Y Numero de Teléfono Posición Años

Nombre de Supervisor \_\_\_\_\_

Día de Pago \_\_\_\_\_ Sueldo que lleva a casa \$ \_\_\_\_\_ Semanal \_\_\_\_\_ Mensual \_\_\_\_\_

Empleo Anterior \_\_\_\_\_  
Nombre Dirección de Domicilio Código Telefónico Y Numero de Teléfono De/ A

Empleó del Esposo/a \_\_\_\_\_  
Nombre Dirección de Domicilio Código Telefónico Y Numero de Teléfono Posición

Nombre de Supervisor \_\_\_\_\_

Día de Pago \_\_\_\_\_ Sueldo que lleva a casa \$ \_\_\_\_\_ Semanal \_\_\_\_\_ Mensual \_\_\_\_\_

Por Favor Marque Cualquier Otro Tipo de Ingreso Que Usted Reciba y la Cantidad:

Welfare \$ \_\_\_\_\_/Mes Medicaid \$ \_\_\_\_\_/Mes Retiro \$ \_\_\_\_\_/Mes

Seg. Sec. \$ \_\_\_\_\_/Mes Desempleo \$ \_\_\_\_\_/Mes Incapacidad \$ \_\_\_\_\_/Mes

Otro \$ \_\_\_\_\_/Mes

## **VENTAJAS:**

Dinero en efectivo: \$ \_\_\_\_\_

Cuentas Bancarias \_\_\_\_\_ Cheques en: \_\_\_\_\_ Balance: \$ \_\_\_\_\_

Ahorros en: \_\_\_\_\_ Balance: \$ \_\_\_\_\_

Automóvil(es): \_\_\_\_\_  
Año Marca Modelo Año Marca Modelo

¿Es usted el dueño de su casa y otro propiedad de mueble? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Donde? \_\_\_\_\_

---SOBRE---

**OBLIGACIONES:**

¿Además de usted, a cuantas otras personas mantiene usted? \_\_\_\_\_

Enumere a todos sus acreedores (Hipoteca, Bancos, Tarjetas de Crédito, Compañías de Fianza)

Nombre de la Compañía Balance Adeudado Cantidad de Pago

Nombre de la Compañía Balance Adeudado Cantidad de Pago

Nombre de la Compañía Balance Adeudado Cantidad de Pago

Nombre de la Compañía Balance Adeudado Cantidad de Pago

Nombre de la Compañía Balance Adeudado Cantidad de Pago

**Gastos Mensuales:**

Renta/Hipoteca \$ \_\_\_\_\_ Utilidades (electricidad, agua) \$ \_\_\_\_\_ Teléfono \$ \_\_\_\_\_

Comida \$ \_\_\_\_\_ Mantenimiento de niño(s) \$ \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

Seguro de automóvil(es) \$ \_\_\_\_\_

Por Favor Seleccione su Forma de Domicilio:

\_\_\_\_ Dueño de Casa

\_\_\_\_ Rentando....Propietario \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nombre Numero, Calle, Apt. Ciudad y Estado Código Telefónico Y Numero de Teléfono

\_\_\_\_ Domiciliado con Sus Padres

\_\_\_\_ Otra Forma de Domicilio...Por Favor de Explicar \_\_\_\_\_

**DECLARACIONES Y JURAMENTO**

Bajo pena de perjurio yo declaro que la siguiente es un reflejo claro de mis condiciones económicas al presente. Yo autorizo a la oficina del Court Clerk de Polk County, sus empleados o agentes a conducir una investigación completa de esta declaración. Yo entiendo que esta investigación puede incluir verificación directa de toda la información proveída y obtener reportes de agencias que reportan crédito. Es con este entendimiento o yo formalmente peticiono una extensión de tiempo para pagar la multa y los custos de corte debido ahora al Polk County.

X \_\_\_\_\_  
Firma de Acusado

Jurado y Subscrito ante de mi hoy día él \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_, por el acusado.

Richard M. Weiss  
Clerk of the Circuit Court

Por: \_\_\_\_\_  
Deputy Clerk

MAIL TO:  
Richard M Weiss, Polk County Clerk of Courts  
Collections Enforcement Department  
Drawer CC-17, PO Box 9000  
Bartow, FL 33831