

SOLICITUD PARA TENER TIEMPO DE HACER PAGOS

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Empleador: _____

Yo trabajo _____ horas por semana. Me pagan \$ _____ por hora.

Otros ingresos: Seguro Social/Asistencia del Gobierno \$ _____ por mes
Familia \$ _____ por mes
Otro \$ _____ por mes

Yo tengo _____ hijos viviendo conmigo O yo pago \$ _____ por mes para manutención infantil (sostén de hijos).

Mi parte del alquiler o la hipoteca es: \$ _____

FAVOR DE MARCAR SOLAMENTE UNA DE LAS DOS RESPUESTAS

Yo solicito un pago de \$ _____ cada mes empezando _____.
Yo estaré dispuesto en hacer mi pago en completo antes del _____.

Yo juro bajo dolor de penalidad de perjurio que lo mencionado arriba es verdad y acertado.

Firma

Fecha

ORDEN DEL TRIBUNAL

UD. TIENE QUE PAGAR LOS SIGUIENTES CASOS Y CANTIDADES O HABRÁ UNA ORDEN DE SU ARRESTO, PÉRDIDA DE SU PRIVILEGIO DE MANEJAR POR HASTA 2 AÑOS Y/O UNA ACCIÓN DE COLECCIÓN ARCHIVADA EN CONTRA DE UD. SEA INFORMADO DE QUE CUALQUIERA ORDEN DE ARRESTO, SUSPENSIÓN, O HECHO DE COLECCIÓN QUE YA HA SIDO EMITIDA ESTARÁ VIGENTE Y NO SERÁ RETIRADA HASTA QUE SE HAYA PAGADO LA CANTIDAD EN TOTAL.

Número del caso	Cantidad Pagado	Cantidad debida
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

APROBADO: **SI**
 NO **Su pago a plazos es:** _____

Fechado: _____

Juez Koval
Tribunal Municipal de la Ciudad de Madison
210 Martín Luther King Jr. Blvd., Cuarto 203
Madison, WI 53703

