



MARICOPA COUNTY JUSTICE COURTS

(TRIBUNALES DE JUSTICIA DEL CONDADO MARICOPA)

Application for Payment Plan Contract *(Solicitud de Contrato de Plan de Pagos)*

Non-Compliance with the Contract May Result In: *(Incumplimiento del contrato puede resultar en):*

- Suspension of your Driver's License. Additional default fees will be applied.
(Suspensión de la licencia de conducir. Cargos adicionales serán aplicados.)
- Warrant for Arrest. Additional warrant fees will be applied.
(Orden de Arresto. Cargos adicionales por la orden de arresto serán aplicados.)
- Holds on Vehicle Registration Renewals. Additional fees will be applied
(Detención de la renovación de la registración de vehículos.)
- Referral to a Collection Agency. Significant additional collection fees will be applied.
(Remisión a una agencia de cobranza. Costos de colecciones adicionales serán aplicados.)
- Interception of Arizona State Tax Refunds.
(Interceptación de las devoluciones de impuestos estatales de Arizona.)
- Contempt of Court Findings.
(Desacato al Tribunal.)

Note: By submitting this request a **\$20.00 time payment** fee will be added to your fine amount.

*(Nota: Al entregar esta solicitud **un cobro de \$20.00** se añadirán a cantidad de su multa.)*



MARICOPA COUNTY JUSTICE COURTS

(TRIBUNALES DE JUSTICIA DEL CONDADO MARICOPA)

Application for Payment Plan Contract

(Solicitud de Contrato de Plan de Pagos)

Name: _____ Date of Birth: _____ / _____ / _____
 (Nombre) (Fecha de nacimiento)

Social Security #: _____ / _____ / _____ Driver's License/ ID #: _____ State: _____
 (No. Seguro Social) (No. Licencia de conducir/ Id) (Estado)

Current Address/City/State/Zip: _____
 (Domicilio Actual/Ciudad/Estado/Codigo Postal)

Mailing Address: _____
 (Domicilio de Correspondencia)

Email Address: _____
 (Correo electronico)

Home Phone: () - Cell Phone: () -
 (Teléfono de Casa): (Teléfono Celular):

Number in Household: _____ Monthly Household Income: _____ Monthly Mortgage/Rent: _____
 (Personas en el Hogar): (Ingresos Mensuales): (Hipoteca Mensual/alquiler):

Employed SSI Next payday: _____ / _____ / _____
 (Empleado) (Ingresos de Seguro Social) (Próximo día de pago)

Student Other: _____
 (Estudiante) (Otro):

Employer: _____ Phone: () -
 (Empleador): (Teléfono):

Reference Name (relationship): _____ Phone: () -
 (Nombre de referencia (relación): (Teléfono):

Reference Address: _____
 (Domicilio de referencia):

I swear (affirm) under the penalty of perjury that the information provided is true and correct. I understand that providing false and/or incomplete information to the Court may result in further legal action against me. By completing and signing this application, I am giving permission to the Court to make any necessary inquiries to verify information provided and to obtain any additional information required (such as a credit check). The court may also notify the Arizona State Department of Revenue to attach my tax refunds and will intercept any refund and apply the interception to any balance owed whether or not my case is delinquent.

(Juro (afirmo) bajo pena de perjurio que la información incluida en la presente es cierta y correcta. Entiendo que el hecho de proporcionar información falsa o incompleta al Tribunal podrá resultar en otra acción jurídica en mi contra. Al llenar y firmar esta solicitud, doy permiso al Tribunal para efectuar las averiguaciones necesarias para verificar la información proporcionada aquí y obtener cualquier otra información adicional que sea requiera (tal como una revisión de credito.) El Tribunal podrá notificar al Departamento de ingresos del Estado de Arizona para conectar mi reembolso de impuestos e interceptar cualquier reembolso y aplicar la interceptación a cualquier saldo adeudado aun si mi caso no se encuentra delinciente.)

Signature: _____ Date: _____ / _____ / _____
 (Firma): (Fecha):

JUSTICE COURT CASE NUMBER: _____
 (Numero de caso del Tribunal de Justicia):