

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE CULPABILIDAD

TRIBUNAL MUNICIPAL DE ROCKDALE

P.O. BOX 586 * 505 WEST CAMERON AVENUE * ROCKDALE, TX 76567
512-446-0812 * FAX-512-446-6258 Correo electrónico: municipalcourt@rockdaletx.gov
Sitio web: www.rockdaletx.gov

Su declaración de culpabilidad debe ser por escrito en o antes de la fecha de su comparecencia.

Nombre (tal como aparece en la licencia de conducir) _____

Número de citación: _____ Fecha de citación _____ Fecha de comparecencia: _____

Dirección para correspondencia: _____

Dirección física: _____

Dirección de correo electrónico _____

Licencia de conducir Number _____

Número de teléfono/celular _____

LOS MENORES (MENORES DE 16 AÑOS DE EDAD) DEBEN COMPARECER ANTE EL TRIBUNAL CON UN PADRE O TUTOR EN O ANTES DE LA FECHA DE COMPARECENCIA QUE SE MUESTRA EN LA CITACIÓN O ESTAR SUJETOS A LA SUSPENSIÓN DE SU LICENCIA SEGÚN LO EXIJA LA LEY. LOS MENORES NO PUEDEN RESPONDER POR CORREO.

El Tribunal Municipal de Rockdale ofrece DISPOSICIÓN DIFERIDA: comuníquese con nuestra oficina para obtener información

EL TRIBUNAL MUNICIPAL DE ROCKDALE NO ACEPTA CHEQUES PERSONALES

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE CULPABILIDAD/RESPUESTA

1. ____ Por la presente presento una declaración de NO CULPABLE y solicito un juicio.

____ Quiero un juicio con jurado.

____ Renuncio a mi derecho a un juicio con jurado y solicito un juicio por un juez.

Al declararme NO CULPABLE, por la presente renuncio a mi derecho de solicitar Manejo Defensivo por esta violación en una fecha posterior. Entiendo que se enviará por correo un aviso previo al juicio a la dirección anterior con fecha y hora de comparecencia.

2. ____ Por la presente presento una declaración de CULPABILIDAD y renuncio a comparecer ante el tribunal para ser juzgado.

El pago total o parcial con la solicitud de Plan de Pago vence en el momento en que se ingresa la declaración de culpabilidad.

3. ____ Por la presente presento una declaración de NOLO CONTENDERE y renuncio a comparecer ante el Tribunal para el juicio.

El pago total o parcial con la solicitud de Plan de Pago vence en el momento en que se ingresa la declaración de culpabilidad.

4. ____ Por la presente presento una declaración de NOLO CONTENDERE, renuncio a comparecer ante el tribunal para el juicio y solicito una **DISPOSICIÓN DIFERIDA**.

FIRMA DEL ACUSADO: _____ FECHA: _____

Estoy solicitando un plan de pago por el saldo restante después de que se haya pagado la mitad de mi 1/2. Entiendo que se enviará un plan de pago por correo a la dirección proporcionada anteriormente y se me exige que firme y devuelva el documento al Tribunal. Me gustaría solicitar un plan de pago para (**enciérre en un círculo uno**): **30 días** **2 meses** **3 meses** **4 meses**

NOTA: A partir del 1 de enero de 2020, el Proyecto de Ley del Senado 346 establece que un tribunal cobrará una tarifa de reembolso de pago de \$15.00 a una persona que busque pagar cualquier parte de una multa, costos judiciales o restitución en o después del día 31 después de la fecha en que se dicte el fallo.

Es posible que tenga derecho a un crédito por cualquier multa o costos adeudados si estuvo confinado en la cárcel o prisión después de la comisión del delito por el cual se da este aviso.