

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
Sito 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 COMPARCER ANTE EL TRIBUNAL CON UN PADRE O TUTOR EN O ANTES DE LA FECHA DE COMPARCENCIA 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 ACEPTE 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 (**encierre 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.