

Tempe Municipal Court
Solicitud de investigación de estado financiero (CONFIDENCIAL)

INSTRUCCIONES: Debe rellenar esta planilla de manera completa y legible. No deje nada en blanco. Puede que el personal del tribunal compruebe esta información mediante una agencia nacional de referencias crediticias. *Aviso: Es importante que le notifique al tribunal de cualquier de información de contacto.*

Su nombre completo _____ Fecha de nacimiento _____

Número de seguro social ____ - ____ - ____ Número de licencia de chofer _____

Dirección de correo _____

Numero de apt. _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono celular _____ Dirección de correo electrónico _____

Nombre del empleador _____ Fecha del próximo cheque _____

Estado civil: (marca) Soltero/a Casado/a Vive con cónyuge Casado pero separado/a Divorciado/a

Además de usted ¿a cuántas personas mantiene? _____ Edades de dependientes _____

INGRESOS: Haga una lista de todos los ingresos de la casa **Mensual**

Usted: Sueldos, salarios, ingresos por propia cuenta	\$ _____
Otra persona: Sueldos, salarios, ingresos por propia cuenta	\$ _____
Pensión alimenticia o manutención recibida	\$ _____
OTROS:	
Desempleo	Asistencia social
(trace un círculo) Beneficios por discapacidad	Beneficios para veteranos
Beneficios de seguro social	Indemnización laboral
	\$ _____
Estampillas de comida	\$ _____
Manutención de menores	\$ _____

Total de ingresos **\$ _____**

GASTOS: Haga una lista de todos los gastos **Mensual**

Alquiler (renta) o pago de casa	\$ _____
Mandados/comestibles	\$ _____
Servicios públicos (luz, agua, gas)	\$ _____
Teléfono	\$ _____
Pagos médicos – médico, dentista, remedios	\$ _____
Cuidado/manutención de niños	\$ _____
Seguro/pago de auto	\$ _____
Tarjetas de crédito: Límite crediticia \$ _____ Monto debido \$ _____	\$ _____
Otras obligaciones financieras	\$ _____

Total de gastos **\$ _____**

COMPLETE EL OTRO LADO

COMENTARIOS:

AVISO

Al dar su número de teléfono celular, usted otorga permiso de recibir textos y otras comunicaciones sobre fechas de comparecencias, pagos pendientes y otra información pertinente sobre su(s) caso(s). Se aplican las tarifas normales de texto y SMS. Sírvase comunicarse con el tribunal si no desea participar en este servicio.

AVISO DE INVESTIGACIÓN CREDITICIA

Como parte de este proceso de solicitud en el Tribunal Municipal de Tempe, se necesita una investigación sobre el estado crediticio de todos los casos que tienen restitución pendiente y puede ocurrir por otras obligaciones. Si se determina, tras una investigación, que el solicitante dispone de crédito suficiente para satisfacer las obligaciones pendientes, es posible que se le exija pagar la cantidad total.

Juro bajo pena de perjurio que todas las declaraciones e información en ésta son verdaderas y completas. Autorizo a la City of Tempe (la Ciudad de Tempe) a verificar cualquier información en ésta con cualquier agencia de crédito o agencia de investigación o cualquier otra fuente. Consiento en cumplir con las condiciones presentadas en un acuerdo para un plan de pagos a plazos. En caso de que yo no cumpla con las condiciones y no hago los pagos para la fecha de vencimiento, entiendo que el tribunal exigirá que se pague inmediatamente el saldo debida y vencida y puede emitir una Orden de Comparecencia para explicar por qué no cumplí. Entiendo que si no me presento por una infracción penal de tráfico, se mandará un aviso de fallo por incumplimiento al Arizona Motor Vehicle Department (Departamento de Vehículos y Motores de Arizona) para suspender mis privilegios de manejo. Entiendo también que por las morosidades civiles de tráfico, me cobrarán \$50 por cada cargo civil y se mandará un aviso de fallo por incumplimiento al Arizona Motor Vehicle Department (Departamento de Vehículos y Motores de Arizona) para suspender mis privilegios de manejo. Entiendo que el tribunal también avisará a una agencia de cobranza que tengo un saldo pendiente y moroso, que podrá avisar al Departamento de Rentas Públicas de Arizona (ADOR) que tome medidas de recaudación legales y apropiadas en contra de mi, mis ingresos o mi propiedad. Si el tribunal remite mi saldo pendiente a una agencia de cobranza y ADOR, entiendo que soy responsable por el costo de recaudación y autorizo al tribunal que agregue dicho costo al saldo pendiente.

Fecha

/s/ Firma del Acusado/a o Demandado/a

Entrevista telefónica realizada por:

**La firma del padre o tutor legal si el solicitante es menor de edad.

CSS Iniciales

Si no está completando la solicitud en persona, por favor mande la solicitud completada a:

Correo: Tempe Municipal Court
140 E 5th St
Tempe, AZ 85281

Correo electrónico: court-financial@tempe.gov
Fax: (480)350-2737