

JUDGE DARLENE CHILDRESS PCT #4

PLEA FORM NO PERSONAL CHECKS WILL BE ACCEPTED

PLEA FORM IS DUE ON OR BEFORE THE DUE DATE ON YOUR TICKET

PRINTED NAME: _____

ADDRESS: _____

CITY, STATE, ZIP: _____

HOME PHONE NUMBER: _____

WORK PHONE NUMBER: _____

DRIVERS LICENSE # _____

DATE OF BIRTH _____

OFFENSE: _____ CAUSE#: _____

Please INITIAL ONE

- _____ 1. I HEREBY ENTER A PLEA OF **GUILTY** AND WAIVE APPEARANCE FOR TRIAL.
- _____ 2. I HEREBY ENTER A PLEA OF **NO CONTEST** AND WAIVE APPEARANCE FOR TRIAL.
- _____ 3. I HEREBY ENTER A PLEA OF **NOT GUILTY** AND **WAIVE MY RIGHT TO A JURY TRIAL** AND REQUEST **TRIAL BY JUDGE**.
- _____ 4. I HEREBY ENTER MY PLEA OF **NOT GUILTY** AND REQUEST **TRIAL BY JURY**.

SIGNATURE _____ **DATE** _____

IF PAYMENT IS NOT IN FULL TODAY FILL OUT THE INFO. BELOW

Please INITIAL ONE:

_____ I AM **NOT** INDIGENT

OR

_____ **I AM** INDIGENT

_____ I am **NOT** indigent, but I formally request:

_____ **COMMUNITY SERVICE HOURS** for my fine and costs.

OR

_____ **PAY PLAN:** that I be allowed a pay plan to pay by installments of the fine(s) and cost, pursuant to the terms and conditions set by court and understand that if payments take more than 30 days to pay the citation, **a time payment fee of \$15.00 will be added on the 31st day if there is a balance owed.**

**ESPAÑOL
EN LA
PARTE
POSTERIOR**

_____ **I am** indigent, I request a hearing on _____ day _____, 20____ AT 11 AM.

OR

_____ I am indigent and I waive my right to an indigent hearing.

_____ **COMMUNITY SERVICE HOURS** for my fine and costs.

OR

_____ **PAY PLAN:** that I be allowed a pay plan to pay by installments of the fine(s) and cost, pursuant to the terms and conditions set by court and understand that if payments take more than 30 days to pay the citation, **a time payment fee of \$15.00 will be added on the 31st day if there is a balance owed.**

JUEZA DARLENE CHILDRESS RECINTO #4

FORMULARIO DE PLAZO **NO SE ACEPTARÁN CHEQUES PERSONALES**

EL FORMULARIO DE PLAZO ES DEBIDO A O ANTES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE SU TICKET

NOMBRE IMPRESO: _____

DIRECCION _____

CIUDAD, ESTADO, CREMALLERA _____

NÚMERO DE TELÉFONO DE CASA _____

NÚMERO DE TELÉFONO DEL TRABAJO _____

LICENCIA DE CONDUCIR _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

OFENSA: _____ PORQUE: _____

Por favor, **inicial (UNO)**

_____ 1. POR ENTONCES INGRESO A UNA LICENCIA DE **CULPABILIDADY** RENUNCIA APARIENCIA PARA JUICIO.

_____ 2. AQUÍ INGRESO UNA LICENCIA DE **NO CONCURSO** Y APARIENCIA PARA EL JUICIO.

_____ 3. POR LA PRESENTE, INGRESO UNA PLEA DE **NO CULPABLE** Y **ME DEBO MI DERECHO A UN JUICIO POR JURADO** Y SOLICITO **UN JUICIO POR JUEZ.**

_____ 4. POR LA PRESENTE, INGRESO MI PLEA DE **NO CULPABLE** Y SOLICITO **UN JUICIO POR JURADO**

FIRMA _____ FECHA _____

SI EL PAGO NO ESTÁ COMPLETO HOY COMPLETE LA INFORMACIÓN. ABAJO

Por favor, **inicial (UNO):**

_____ **No** soy indigente

O

_____ **Soy indigente**

_____ **No** soy indigente, pero solicito formalmente:

_____ HORAS DE SERVICIO COMUNITARIO por mi multa y costos.

OR

_____ **PLAN DE PAGO:** que se me permita pagar un plan de pago a plazos de la (s) multa (s) y el costo, de acuerdo con los términos y condiciones establecidos por la corte y entiendo que si los pagos demoran más de 30 días para pagar la citación, un pago a tiempo Se agregará un cargo de \$ 15.00 el día 31 si se debe un saldo adeudado.

_____ **Soy indigente**, solicito una audiencia el _____ día _____, 20_____ A las 11 AM.

OR

_____ Soy indigente y renuncio a mi derecho a una audiencia indigente.

_____ HORAS DE SERVICIO COMUNITARIO por mi multa y costos.

OR

_____ **PLAN DE PAGO:** que se me permita pagar un plan de pago a plazos de la (s) multa (s) y el costo, de acuerdo con los términos y condiciones establecidos por la corte y entiendo que si los pagos demoran más de 30 días para pagar la citación, un pago a tiempo Se agregará un cargo de \$ 15.00 el día 31 si se debe un saldo adeudado.