Estado de Arizona Demandante Vs Acusado	Numero(s) del Caso(s) Marque uno: ☐Tráfico civil ☐ Cargo Penal	GILBERT ARIZONA

Petición para una Prórroga de: [_] Pagos [_] Servicio Comunitario en lugar de la multa (adjunta una prueba de estar recibiendo ayuda del Estado o Federal [_] Otra razón _____ (Marque lo que es pertinente)

Con el fin de revisar la petición, por favor llene en su totalidad la información de ingresos familiares

Ingresos Mensuales		**Gastos Mensuales**	
¿Cuanto dinero lleva a Casa?	**$**	**Hipoteca/ Renta**	**$**
Desempleo	**$**	**Servicios Públicos**	**$**
Cupones de Comida	**$**	**Internet, Teléfono, cable**	**$**
Otra asistencia Gubernamental (SSI, SSD)	**$**	**Auto y Seguro de Auto**	**$**
Manutención recibida	**$**	**Tarjetas de Crédito**	**$**
Pensión Alimenticia recibida	**$**	**Manutención Pagada**	
Otro_____	**$**	**Otro_____**	**$**
TOTAL	**$**	**TOTAL**	**$**

Por favor explique lo que está solicitando por (Ejemplo: Fecha que va hacer el pago, porque está solicitando Servicio Comunitario, etc.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Es la responsabilidad del acusado de comunicarse con Departamento de Ejecución Judicial del Tribunal y informase sobre el estado du su petición. **Usted debería esperarse por lo mínimo dos días laborales antes de llamar al Departamento de Ejecución . Usted puede presentarse en persona al tribunal o llamar al (480) 635-7806, 7808, o 7812**. Por lo general, se aprueba su petición si la presenta con amplio tiempo y su petición es razonable. Puede ser que el acusado tenga que proveer documentación para verificar sus circunstancias en particular.

He recibido una copia de este documento en el momento de la presentación de esta petición y entiendo que es mi responsabilidad de contactar el Departamento de Ejecución Judicial para obtener la decisión sobre esta petición

Firma de Acusado:_____ Fecha: _____

Dirección: _____
ciudad estado código postal

Número de Tel. _____Otro número de Tel: _____

Está sección es solamente para el personal del Departamento de Sanciones

Reviewed by: _____Date: _____
Decision: Granted [__] Denied [__]
Coment(s):_____
_____

Information Only