

REQUEST FOR 60-DAY PAYMENT PERIOD

Deliver/Mail to: Kerrville Municipal Court, 365 Clearwater Paseo, Ste. 100, Kerrville, Texas 78028
Fax to: (830) 792-5773 Email to: mcinfo@kerrvilletx.gov

Citation # _____

I hereby enter my plea of **No Contest (Nolo Contendre)**, waive my right to a jury trial, and request sixty (60) days to pay my fine/costs in full. I understand this offense will be reported as a conviction. I understand the Court will mail my extension due date to the address I provide below. I understand that if I fail to pay my fine/costs in full within thirty (30) days, a one-time \$15.00 fee will be added to my fine/costs, which will also be due by the due date. I also understand that if I fail to pay in full (including the one-time \$15.00 fee, if incurred) by the due date, I will be set for a show cause hearing with the judge for non-compliance at which I will be required to explain to the Court why I have failed to timely pay. My failure to appear at the show cause hearing to justify my failure to pay in full may result in a warrant being issued for my arrest and my inability to renew my driver's license.

Printed Name: _____

Mailing Address: _____

Phone Number: _____

Driver's License #: _____

Date of Birth: _____

Defendant's Signature

Date

EXTENSIÓN DE 60 DÍAS PARA PAGAR EL FORMULARIO DE SOLICITUD

Entregar/Enviar por correo a: **Kerrville Municipal Court, 365 Clearwater Paseo, Ste. 100, Kerrville, TX 78028**
Fax a: (830) 792-5773 Email a: mcinfo@kerrvilletx.gov

Citation # _____

Por la presente, entro en mi declaración de **no concurso (Nolo Contendere)**, renuncio a mi derecho a un juicio con jurado y solicito sesenta (60) días para pagar mi multa / costos en su totalidad. Entiendo que este delito será reportado como una condena. Entiendo que la corte enviará por correo mi fecha de vencimiento de la extensión a la dirección que proporcione a continuación. Entiendo que si no pago mi multa / costos en su totalidad dentro de los treinta (30) días, se agregará una tarifa única de \$ 15.00 a mi multa / costos, que también se deberá pagar antes de la fecha de vencimiento. También entiendo que si no pago en su totalidad (incluida la tarifa única de \$ 15.00, si se incurre) para la fecha de vencimiento, se me establecerá para una audiencia de causa de demostración con el juez por incumplimiento en la que se me pedirá que explique al Tribunal por qué no he pagado a tiempo. Mi falta de comparecencia en la audiencia de la causa del espectáculo para justificar mi falta de pago en su totalidad puede resultar en que se emita una orden de arresto y mi incapacidad para renovar mi licencia de conducir.

Nombre impreso: _____

Dirección postal: _____

Número de teléfono: _____

Licencia de conducir #: _____

Fecha de nacimiento: _____

Firma del demandado

Fecha