

<MASTER_TOP_BEGIN>Kerrville Municipal Court
365 Clearwater Paseo, Suite 100
Kerrville, Texas 78028
(830) 257-2388

INSURANCE CARRIER ATTESTATION

I, _____, declare that the defendant, N02, has automobile liability insurance as required by the State of Texas. I have attached a copy of the policy or insurance verification card showing insurance is in full force on this date.

Company Representative's Signature

Printed: _____

Ins. Co.: _____

Date: _____

Phone No.: _____

Citation Information:

Defendant: N02

Citation #: C01

Date and Time of Citation: C06 at C10

Please attach a cover sheet from your agency and a copy of the policy or insurance card showing insurance was in force on the date the citation was issued.
(Defendant will need to appear on the insurance policy as either an "insured" or a "permissible driver" in order for defendant to be considered covered under the automobile liability insurance policy.)

Fax to (830) 792-5773 or Email to mcinfo@kerrvilletx.gov

IT IS A CRIME TO INTENTIONALLY OR KNOWINGLY FILE A FRAUDULENT COURT RECORD OR FRAUDULENT INSTRUMENT WITH THE CLERK.

Tribunal Municipal de Kerrville
365 Clearwater Paseo, Suite 100
Kerrville, Texas 78028
(830) 257-2388

CERTIFICADO DE INSURANCE CARRIER

Yo, _____, declaro que el acusado, N02, tiene seguro de responsabilidad civil de automóvil según lo requerido por el Estado de Texas. He adjuntado una copia de la póliza o tarjeta de verificación del seguro que muestra que el seguro está en plena vigencia en esta fecha.

Signature del representante de la compañía

Impreso: _____

Agencia Impresa: _____

Fecha: _____

Teléfono #: _____

Información de citas:

Acusado: N02

Cita #: C01

Fecha y and Hora de la citación: C06; C10

Por favor, adjunte una hoja de cubierta de su agencia y una copia de la póliza o tarjeta de seguro que muestra que el seguro estaba en vigor en la fecha en que se emitió la citación. (El demandado tendrá que aparecer en la póliza de seguro como un "asegurado" o un "conductor permisible" para que el demandado sea considerado cubierto por la póliza de seguro de responsabilidad civil del automóvil).

Fax a (830) 792-5773 o Email a mcinfo@kerrvilletx.gov

ES UN DELITO PRESENTAR INTENCIONALMENTE O A SABIENDAS UN REGISTRO JUDICIAL FRAUDULENTO O UN INSTRUMENTO FRAUDULENTO CON EL SECRETARIO. <MASTER_BOTTOM_END>