

CLARK COUNTY DISTRICT COURT, WASHINGTON

SOLICITUD PARA PLAN DE PAGOS

Administrado por Signal Management Services (SMS)

253-620-2239 ó 800-874-1958

Usted debe proporcionar los siguientes datos para que se evalúe su solicitud para este programa de plan de pagos del Tribunal. Si tiene alguna pregunta, llame a SMS a los teléfonos en la parte superior.

Nombre: _____ Cónyuge: _____
(Apellido(s)) (Nombre) (Inicial del 2º nombre) (Apellido(s)) (Nombre) (Inicial del 2º nombre)

Domicilio residencial: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Dirección postal (si difiere a la residencial): _____

Celular: (_____) _____ Teléfono de casa: (_____) _____

Correo electrónico: _____

Número de seguro social: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: M ____ F ____

Nº de licencia de conducir: _____ Estado que la expidió: _____ Soltero(a) ____ Casado(a) ____ Div. ____

Nombre de su banco: _____ Número de cuenta: _____

Empleo, nombre del negocio, o fuente de ingresos: _____

Dirección de su empleo: _____ Tél. de su empleo: _____

Ocupación: _____ Ingresos menos impuestos (y frecuencia de pago): _____

Nombre de un pariente/amigo: _____ Teléfono: (____) _____

Dirección de su pariente/amigo: _____

¿Está actualmente en un proceso de bancarrota? No ____ Sí ____ . Si seleccionó «Sí,» proporcione:

Tribunal del caso de bancarrota (Ciudad): _____ Nº de caso: _____ Capítulo: _____

Nombre y teléfono del abogado (si hay alguno): _____

Si usted desea realizar pagos automáticos mensuales, por favor llene la siguiente sección. Llame o visite a SMS si necesita ayuda (asegúrese de tener la información de su cuenta de cheques disponible al llamar).

Al firmar al pie de la página autorizo el pago mensual de \$_____, el cual será retirado de mi cuenta el día (o después de) _____ de cada mes, empezando en el mes de _____, hasta que mi deuda quede totalmente saldada, por medio del siguiente método de pago (seleccione uno):

- () cheques impresos por SMS y firmados por un representante de SMS en mi nombre.
(Los cheques estarán enumerados secuencialmente comenzando con el número: _____)
- () los cheques de papel que proporcionaré a SMS, estarán post-fechados y firmados por el titular de la cuenta bancaria.

Número de ruta/Nombre del banco: _____

Dirección del banco (ciudad, estado, código postal): _____

FIRMA Y FECHA DE SU SOLICITUD: _____

Firma

Fecha

CLARK COUNTY DISTRICT COURT, WASHINGTON

PROGRAMA DE PLAN DE PAGOS

Administrado por Signal Management Services (SMS)

253-620-2239 ó 800-874-1958

El Tribunal y/o SMS llenará esta casilla:	Tribunal Distrital/División: _____
Número de caso [Case #]: _____	Nombre completo [Full Name]: _____
Número de cuenta con SMS [SMS Acct. No.]: _____	
Fecha límite para plan de pagos [Account Set-Up Deadline Date]: _____	
Monto total de la deuda (incluyendo multas/sanciones/libertad probatoria/costos/recargos) [Total Amount Owed (including Fine/Penalty/Probation/Costs/Fees/Assesments)]:	\$ _____

Costo inicial (si actualmente no tiene una cuenta de plan de pagos con SMS en este tribunal): \$ 15.00

Pago mínimo mensual: (la cantidad que sea mayor: el 10% de la deuda o \$25, si la cantidad total de la deuda es menos de \$1,000; si el total de la deuda es \$1,000 o más, el pago mínimo es 5% del saldo de la deuda)

\$ _____

PRIMER PAGO (REQUERIDO PARA HACER EL ARREGLO DE PLAN DE PAGOS):

\$ _____

PAGO MENSUAL A PARTIR DEL PRIMER PAGO:

\$ _____

Su arreglo de Plan de pagos está sujeto a la aprobación y/o modificación por el Tribunal. Si necesita ayuda en determinar la cantidad de su primer pago o los pagos mensuales, llame a Signal Management Services (SMS), al 800-874-1958.

El costo inicial de \$15.00 (si aplica) y el primer pago mensual deberán pagarse antes de que se inicie la cuenta con SMS para un plan de pagos. Cada mes se cobrarán costos judiciales e intereses en base a la cantidad total de la deuda, de la siguiente forma:

- A. Si su cuenta está «al corriente» (los pagos se han hecho como indicado), el costo mensual judicial será de \$4.75 por un caso u \$8.25 por dos casos o más.
- B. Si su cuenta pasa a un «estatus de retraso» (cualquier falta de pago), el costo judicial mensual aumentará \$7.75 por un caso o \$11.25 por dos casos o más, de ahí en adelante.
- C. Toda cantidad por pagar puede acumular intereses.

Le conviene hacer una cantidad de pago mayor al mínimo mensualmente y/o saldar su deuda antes de la fecha límite. SIN EMBARGO, aunque haga un pago adicional o un pago mayor al «mínimo» un mes, esto no cambiará el pago «mínimo» que debe pagar el siguiente mes. Si un pago con cheque es rehusado por el banco, se le cobrará un costo transaccional y se le podrán agregar otros cobros reglamentarios. Los pagos electrónicos (ej.: tarjeta de crédito/débito) tendrán un costo transaccional que en la actualidad es de \$3.00.

POR FAVOR ESCOJA UNA FECHA LÍMITE DE PAGO Y MÁRQUELA CON UN CÍRCULO. SI EL TRIBUNAL ACEPTA SU SOLICITUD, USTED DEBE HACER SU PAGO ANTES O A MÁS TARDAR ESE DÍA CADA MES. DEBE INCLUIR SU NÚMERO DE CUENTA EN TODOS SUS PAGOS.

5 10 15 20 25

TODOS LOS PAGOS DEBERÁN ENVIARSE A: **SIGNAL MANAGEMENT SERVICES**
P.O. BOX
TACOMA, WA 98411

DEBE HACER LOS PAGOS INDICADOS Y ACTUALIZAR SUS DATOS PERSONALES (COMO SU DIRECCIÓN, NÚMERO TELEFÓNICO, LUGAR DE EMPLEO) CON SMS, O PUEDE OCURRIR LO SIGUIENTE: Deberá pagar la cantidad total inmediatamente. El Tribunal puede imponerle de nuevo las porciones suspendidas de su multa/sanciones/costos, puede agregarle costos judiciales adicionales y consignar su cuenta a una agencia de cobranza con plena autoridad de cobro. Por una infracción de tránsito, el Tribunal puede cobrarle una sanción monetaria por incumplimiento de pago, se puede imponer una detención en su licencia de conducir hasta que pague el total de las deudas, y el Departamento de Licencias puede comunicarse con usted referente al estatus de su licencia. Por un asunto penal, el Tribunal puede emitir una orden de detención e imponerle un costo o multa por desacato al Tribunal.

Al firmar, me comprometo a cumplir con los requisitos y condiciones de pago aquí mencionados; y convengo a que el Tribunal, SMS y sus agentes (incluyendo agentes de cobranza) se comuniquen conmigo, por cualquier medio comercialmente disponible, incluyéndose mas no limitándose a: correo electrónico, teléfono, teléfono celular, mensaje de texto, u otro aparato inalámbrico, e incluyendo llamadas y mensajes automatizados, y con mensajes pre-grabados o de voz artificial.

FIRMA: _____ FECHA: _____