

**JUDICIAL COMPLIANCE AND COLLECTIONS DEPARTMENT
APPLICATION FOR EXTENSION OF TIME FOR PAYMENT**

PLEASE PRINT/POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE

CASE NUMBER: _____

PERSONAL

NAME _____
LAST/APELLIDO FIRST/NOMBRE MIDDLE/SEGUNDO NOMBRE NICKNAME/APODO

PHYSICAL ADDRESS _____
DIRECCION NUMBER/NUMERO STREET/CALLE APT. CITY/CIUDAD STATE/ESTADO ZIP/CODIGO POSTAL

MAILING ADDRESS _____
DIRECCION DE ENVIO POST OFFICE BOX OR STREET APT. CITY/CIUDAD STATE/ESTADO ZIP/CODIGO POSTAL
CAJA POSTAL O CALLE

HOME PHONE/TELEFONO () _____ CELL/CELLULAR () _____

E-MAIL/CORREO ELECTRONICO: _____

DATE OF BIRTH/FECHA DE NACIMIENTO _____ AGE/EDAD _____

DRIVER'S LICENSE # OR I. D.#/NUMERO DE LICENCIA O I.D. _____

MARITAL STATUS/ESTADO CIVIL

SINGLE/SOLTERO(A) _____ MARRIED /CASADO(A) _____ COMMON LAW/UNION LIBRE _____ DIVORCED/DIVORCIADO(A) _____

IF MARRIED, SPOUSE'S NAME/NOMBRE DE ESPOSA(O) _____
LAST/APELLIDO FIRST/NOMBRE PHONE/TELEFONO

NAMES/NOMBRE, ADDRESSES/DIRECCION & PHONE NUMBERS/NUMERO DE TELEFONO
THREE (3) PEOPLE/ TRES (3) PERSONAS: (RELATIVES OR FRIENDS/FAMILIARES O AMIGOS)

1) _____
NAME/NOMBRE ADDRESS/DIRECCION PHONE/TELEFONO RELATIONSHIP/
RELACION

2) _____
NAME/NOMBRE ADDRESS/DIRECCION PHONE/TELEFONO RELATIONSHIP/
RELACION

3) _____
NAME/NOMBRE ADDRESS/DIRECCION PHONE/TELEFONO RELATIONSHIP/
RELACION

EMPLOYER/EMPLEO

EMPLOYER _____
EMPLEADOR NAME/LUGAR DE EMPLEO

\$ _____ WEEKLY/BI-WEEKLY/MONTHLY (TAKE HOME) JOB TITLE _____
POR SEMANA/QUINCENA/ MENSUAL (PAGO NETO) OCUPACION

SPOUSE'S EMPLOYER/EMPLEADOR DE ESPOSA(O): _____ SPOUSE'S INCOME / INGRESOS DE ESPOSA(O) _____

OTHER THAN YOURSELF HOW MANY PEOPLE DO YOU SUPPORT: _____
(CUANTAS PERSONAS MANTIENES) NUMBER (NUMERO)

RELATIONSHIP (RELACION) AGE (EDAD) RELATIONSHIP (RELACION) AGE (EDAD)

RELATIONSHIP (RELACION) AGE (EDAD) RELATIONSHIP (RELACION) AGE (EDAD)

RELATIONSHIP (RELACION) AGE (EDAD) RELATIONSHIP (RELACION) AGE (EDAD)

RELATIONSHIP (RELACION) AGE (EDAD) RELATIONSHIP (RELACION) AGE (EDAD)

RELATIONSHIP (RELACION) AGE (EDAD) RELATIONSHIP (RELACION) AGE (EDAD)

PLEASE CHECK ALL SOURCES OF INCOME YOU RECEIVE AND THE AMOUNT(S):

Por Favor indique cualquier tipo de ganancia que usted reciba y las cantidades:

