

FECHA: _____

ACUSADO: _____ **CASO #** _____

- () Usted deberá pagar \$_____ no mas tarde de _____ en la Oficina de la Secretaría de la Corte. Si usted no puede pagar, preséntese en la Corte a las 8:30 a.m.
- () Se le ordena que se presente enfrente del Oficial de Pagos en _____ a las 8:30 a.m. SI USTED NO PAGA DE ACUERDO AL CONTRATO O FALLA EN COMPARCER, SE ORDENARA UNA ORDEN DE ARRESTO.
- () Su caso ha sido continuado a _____ a las _____ A.M/P.M. PARA UNA CONFERENCIA DE ANTE-JUICIO/SENTENCIA/DECLARACION DE CULPABILIDAD/MOCION DE AUDIENCIA/REVISION; ESTA ES LA UNICA NOTIFICACION QUE USTED RECIBIRA. SI USTED FALLA EN COMPARCER, SU JUICIO PROCEDERA EN SU AUSENCIA Y SI ES CONVICTO POR EL JUEZ, USTED SERA SENTENCIADO A PAGAR UNA MULTA O RECIBIRA UN PERIODO DE CARCEL. ADICIONALMENTE SE ORDENARA OTRA ORDEN DE ARRESTO POR NO HABERSE PRESENTADO.

ACUSADO

JUEZ

SU SIGUIENTE COMPARENCIA ES EN EL LUGAR QUE SE MUESTRA ABAJO:

DIVISION DE TRAFICO

210 – 15TH Street

Rock Island, IL 61201

*******Hay Cajas de Pagos Disponibles*******