CITACIÓN SOLO POR PENALIZACIONES CIVILES

NÚMERO DE CITACIÓN: 0000 000 000

AGENCIA DE EJECUCIÓN: **Departamento de Policía**

Apellido del demandado	Primer nombre	Inicial

Número de tel.	☐ Celular ☐ Casa	Fecha de nacimiento MM / DD / YY	Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino

Dirección postal

Número de identificación	Tipo de identificación

Raza ☐ Blanco ☐ Negro ☐ Blanco Hisp. ☐ Afrohispano ☐ Indio Americano/Nativo de Alaska ☐ Asiático/del Pacífico.

Fecha del hecho MM / DD / YY	Hora del hecho HH : MM	☐ AM ☐ PM

Lugar del hecho (☐ En ☐ Frente a ☐ Opuesto a)	Comisaría

Incluya el número de citación anterior en todas las comunicaciones

FECHA DE AUDIENCIA: MM / DD / YY A LAS: HH : MM ☐ AM ☐ PM

Debe comparecer en la fecha indicada arriba.
Vea el REVERSO DE ESTA CITACIÓN para conocer sus opciones.

ADVERTENCIA: Si no responde a esta citación, se le puede considerar responsable automáticamente y puede deber penalizaciones mayores. Si no paga las penalizaciones impuestas, puede perder su posibilidad de posesión o adquisición de una licencia, permiso o registro de la ciudad. La ciudad podría ejecutar acciones legales adicionales en su contra. Vea el reverso para obtener más información.

Lugar de la audiencia: Oficina de Juicios Administrativos y Audiencias (OATH)

(844) 628-4692
www.nyc.gov/oath

Distrito: _____ (Ver el reverse para dirección)

☐ Código Adtvo. ☐ Normas de los parques: 56 RCNY
☐ Reglas de NYC ☐ Normas de tránsito: 34 RCNY ☐ Otro _____

Sección/Norma		Código OATH
Penalización por correspondencia	Penalización máxima	Propiedad Eliminada ☐ Sí ☐ No

Detalles de la(s) acusación(es):

Alegatos de hecho

OATH

Las secciones 1048 y 1049-a de los estatutos y normas de la ciudad de Nueva York autorizan a la Oficina de Juicios Administrativos y Audiencias (OATH) de NYC a celebrar audiencias. Yo, un empleado de la agencia nombrada anteriormente, afirmo so pena de perjurio que: 1) Observé personalmente la perpetración del acto imputado; 2) Verifiqué la existencia del acto a través de una revisión de los registros del Departamento; o 3) Se me informó de la perpetración del acto por medio de un testigo confiable conocido por el Departamento. Las declaraciones falsas hechas aquí están penadas como un delito menor de Clase A, conforme a la Sección 210.45 del Derecho Penal.

I/O firma		Comando
Rango/Título	Nombre	N.° Fiscal

0000 000 000