ROUND ROCK MUNICIPAL COURT
301 W. Bagdad, Suite 120, Round Rock, Texas 78664

Solicitud de Curso de Seguridad Vial para Conductor por correo

Toda la información en este formulario debe completarse en el momento de la solicitud con todos los requisitos enviados o la solicitud no se procesará.

Por favor escriba en letra de molde:

Mi nombre es _____

#Celular:_____ # de teléfono de casa:_____

Correo electrónico: _____

Por la presente declaro: No Lo Contendere_____ o Culpable _____

DEBE INCLUIR su DECLARACION CON SUS INICIALES

Entiendo que con esta solicitud debo **presentar copias de**:

1. Licencia de conducir válida, no CDL, de Texas
2. Comprobante de seguro de auto válido que me incluya como conductor en la póliza

Remito los costos judiciales requeridos de seguridad vial de: ***(NO SE ACEPTAN CHEQUES)***

Infracciones Regulares $ 144 Infracciones de la Zona Escolar $ 169

ENTIENDO QUE NO SOY ELEGIBLE PARA ESTA SOLICITUD *SI* :

- HE COMPLETADO UN CURSO DE SEGURIDAD VIAL EN LUGAR DE OTRA CITACIÓN 12 MESES INMEDIATAMENTE ANTERIORES A ESTA CITACIÓN;
- SE ALEGA QUE CONDUCÍA EN EXCESO DE VELOCIDAD DE 25 MPH O MÁS POR ENCIMA DEL LÍMITE DE VELOCIDAD;
- SOY TITULAR DE UNA LICENCIA DE CONDUCIR COMERCIAL.

_____FECHA: _____
FIRMA DEL DEMANDADO

DECLARACION DE ELIGIBILIDAD

Yo, no cursaba una clase de seguridad vial para conductor, como se describe en este artículo, en la fecha en que se realizó la solicitud para tomar la clase, ni tampoco había completado tal clase. No aparece tal curso en mi registro de conducir dentro de los 12 meses anteriores a la fecha de esta infracción. **Tengo una licencia de conducir de Texas que no está suspendida, revocada o cancelada. Declaro ante el tribunal que mi licencia de conducir es válida en la fecha de esta declaración jurada.**

Mi nombre es: _____ _____ _____, Mi fecha de nacimiento es: _____,
Primero Medio Último

Mi dirección es : _____ Apto # _____

_____y_____.
Ciudad Estado Código Postal Condado

DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO, QUE LO ANTERIOR ES VERDADERO Y CORRECTO.

Ejecutado en el condado de _____, estado de _____, el día _____ de _____, 20_____.

X_____
Demandado/Declarante (Sin Firma del Abogado)* *Cada línea debe ser llenada completamente, no se aceptarán líneas en blanco**

Rev 10/2023