



EVERMAN MUNICIPAL COURT OF RECORD
 212 N. Race St.
 Everman, Tx. 76140
 (817) 293-0525 Ext: 302
 (817) 551-9495 Fax
 emartinez@evermantx.net

STATE OF TEXAS § IN THE MUNICIPAL COURT
 VS. § CITY OF EVERMAN
 § TARRANT COUNTY, TX

Name: _____ RE: CITATION # _____
 Address: _____ VIOLATION: _____
 City/State/Zip _____

WAIVER OF TRIAL AND PAYMENT OF CITATION IN FULL

(You MUST provide a copy of a valid DL or picture ID along with this request or it will be DENIED)

I, the above defendant in this case, hereby waive my right to a jury trial or a hearing by the court and I further understand that by entering this plea I am acknowledging either that the State has complied with all of my discovery requests or that I have made no such requests.

I enter a plea of: (mark one)

GUILTY **OR NOLO CONTENDERE**

I am able to pay my fine and court costs in full today. By signing below, I understand:

- Once I enter a plea with the court it cannot be changed or removed; and
- By choosing to pay my citation in full today, I waive my right to a trial and forfeit the option of a Drivers Safety Course or Deferred Disposition and this charge may be reported to the Department of Public Safety to be included on my driving record.

 Defendant Signature

 Date

 Address

 City State Zip

 Cell/Home Number

 Email Address

Mail form and payment to: Everman Municipal Court
 212 N. Race St.
 Everman, TX. 76140

Fax form to: (817) 551-9495 **Attn:** Municipal Court

Payment Types: Personal Check, **(non-warrant cases only)** Money Order, Cashiers Check. **DO NOT SEND CASH**

Pay by credit/debit card at www.TrafficPayment.com or 1-800-444-1187

**Credit card payment must be made immediately after faxing form.
 Call to verify form and payment received.**

(Court Clerk Initial and Date) Revd. By: _____ Date: _____



EVERMAN MUNICIPAL COURT OF RECORD
 212 N. Race St.
 Everman, Tx. 76140
 (817) 293-0525 Ext: 302
 (817) 551-9495 Fax
 emartinez@evermantx.net

STATE OF TEXAS § IN THE MUNICIPAL COURT
 VS. § CITY OF EVERMAN
 § TARRANT COUNTY, TX

Name: _____ RE: CITATION # _____
 Address: _____ VIOLATION: _____
 City/State/Zip _____

RENUNCIA A JUICIO Y PAGO DE LA CITACION TOTALMENTE

(Debe proporcionar una copia de su licencia de manejo valida o una identification con fotografia junto con esta solicitud o sera NEGADA)

Yo, el acusado mencionado anteriormente en este caso, por el presente renuncio a mi derecho a un juicio con jurado o una audiencia ante el tribunal y además entiendo que al presentar esta declaración estoy reconociendo que el Estado ha cumplido con todas mis solicitudes de descubrimiento o que yo no he hecho tales solicitudes.

Presento una declaración de: (marque uno)

CULPABLE O NOLO CONTENDERE

Puedo pagar mi multa y los costos judiciales en su totalidad hoy. Al firmar a continuación, entiendo:

- Una vez que presento una declaración ante el tribunal, no se puede cambiar ni eliminar.; un
- Al elegir pagar mi citación en su totalidad hoy, renuncio a mi derecho a un juicio y pierdo la opción de un curso de seguridad para conductores o disposición diferida y este cargo puede ser reportado al Departamento de Seguridad Pública para que se incluya en mi registro de manejo.

 Firma del Demandado Fecha

 Direccion Ciudad Estado Codigo Postal

 Numero de telefono Correo Electronico

Envíe el formulario y el pago a:

Everman Municipal Court
 212 N. Race St.
 Everman, TX. 76140

Envíe el formulario por fax al: (817) 551-9495 A la atención de: Tribunal Municipal

Tipos de pago: Cheque personal, **solo en casos sin orden judicial**, giro postal, cheque de caja. **NO ENVÍE EFECTIVO**

Pague con tarjeta de crédito/débito en www.TrafficPayment.com o al 1-800-444-1187

El pago con tarjeta de crédito debe realizarse inmediatamente después de enviar el formulario por fax.
 Llame para verificar la forma y el pago recibido.

(Court Clerk Initial and Date) Revd. By: _____ Date: _____

Office: (817)293-0525 Ext: 302 * Fax: (817)551-9495* Email: emartinez@evermantx.net
 Everman Municipal Court – Traffic Payment www.trafficpayment.com