

PAYMENT PLAN AGREEMENT

Woodburn Municipal Court
270 Montgomery Street
Woodburn, Oregon 97071

Please fill out and return to front window

Name: _____

Mobile #: _____ Home Phone #: _____

SSN #: _____

Physical Address: _____

City State, Zip: _____

Mailing Address: _____

City State, Zip: _____

Current Employer: _____

Please Read & Sign Below:

Terms of Payment Plan Agreement

1. I understand that by signing below, I agree to the additional fee of \$25.00 for this service to be placed on my account.
2. The \$25.00 fee will be collected by the court when the final \$25.00 is paid.
3. I understand that if my balance increases due to additional fines, my monthly payment amount is subject to review & revision
4. I understand that if I do not comply with the terms of the established agreement, the Woodburn Municipal Court may take one or more of the following actions, which may result in additional fees, without further notice:
 - **The fine amount will return to the full presumptive fine amount and any reductions given by the Judge and/or the Violations Bureau will be revoked**
 - **SUSPENSION OF DRIVING PRIVILEGES**
 - **Referral to a collection agency, with additional assessments and/or collection fees of up to 25%.**
5. I understand that all personal information provided in this form may be used for collection purposes

Note: If you elect to participate in this plan, and additional fee of \$25.00 will be placed on your account.

Initials: _____

I hereby acknowledge I have read and agree to the terms set forth above. Furthermore, I certify the information I provided above is current and correct and that I will notify the Court immediately of any changes.

Signature: _____

Date: _____

For Court Office only:	
Docket #:	_____
Citation #:	_____

CONVENIO DE PAGO
Tribunal Municipal de Woodburn
270 Montgomery Street
Woodburn, Oregon 97071

Por favor complete y devuelva a la ventanilla de enfrente

Nombre: _____

No. de celular #: _____ Teléfono de casa: _____

de Seguro Social: _____

Dirección Física: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Empleador actual: _____

Por favor lea y firme abajo:

Condiciones de Convenio de Pago

1. Entiendo que al firmar abajo, estoy de acuerdo que el cargo adicional de \$25.00 sea agregado a mi cuenta.
2. El cargo de \$25.00 será coleccionado por el tribunal cuando se pague los ultimos \$25.00.
3. Entiendo que si mi saldo aumenta debido a multas adicionales, mi pago mensual está sujeto a revision.
4. Entiendo que si no cumpla con los terminos del acuerdo establecido, el Tribunal Municipal de Woodburn puede tomar una o más de las siguientes acciones, que pueden resultar en cargos adicionales, sin previo aviso:
 - **La cantidad de la multa volverá a la cantidad completa de la multa presuntiva y cualquier reducción dada por la Juez y/o la oficina de violaciones será revocada**
 - **SUSPENSIÓN DEL PRIVILEGIO DE CONDUCIR**
 - **Remisión a una agencia de colección, con cargos adicionales y/o cobro de colección de hasta un 25%**
5. Entiendo que toda la información personal proporcionada en este formulario puede ser utilizada para propósitos de colección.

Aviso: Sí decide participar en este plan, un cargo adicional de \$25.00 será agregado a su cuenta.
Iniciales: _____

Por la presente reconozco que he leído y acepto los terminos anteriormente expuestos. Además, certifico que la información que he proporcionado anteriormente es actual y correcta y que voy a notificar al tribunal de inmediato de cualquier cambio.

Firma: _____ Fecha: _____

For Court Office only:
No. de expediente: _____
No. de Infracción: _____