

SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF SAN DIEGO <input type="checkbox"/> CENTRAL DIVISION, CENTRAL COURTHOUSE, 1100 UNION ST., SAN DIEGO, CA 92101 <input type="checkbox"/> CENTRAL DIVISION, KEARNY MESA, 8950 CLAIREMONT MESA BLVD., SAN DIEGO, CA 92123 <input type="checkbox"/> EAST COUNTY DIVISION, 250 E. MAIN ST., EL CAJON, CA 92020 <input type="checkbox"/> NORTH COUNTY DIVISION, 325 S. MELROSE DR., VISTA, CA 92081 <input type="checkbox"/> SOUTH COUNTY DIVISION, 500 3RD AVE., CHULA VISTA, CA 91910	<i>FOR COURT USE ONLY</i>
PEOPLE OF THE STATE OF CALIFORNIA	
DEFENDANT	
CIVIL ASSESSMENT GOOD CAUSE STATEMENT FAILURE TO APPEAR OR PAY (DECLARACIÓN DE MOTIVO VÁLIDO PARA IMPONER UN CÁLCULO CIVIL- FALTA DE COMPARECER ANTE EL TRIBUNAL, FALTA DE PAGAR)	CASE NUMBER

Print all information clearly and attach documentation to support the explanation/*Escriba toda la información claramente en letra de molde y adjunte la documentación en apoyo a la explicación.*

Today's Date/*Fecha:* _____

Date 20-Day Notice Mailed/*Fecha en la que se le mando la Notificación de 20 Días:* _____

Name/*Nombre:* _____

Case Number/Número del Caso: _____

Address/Domicilio: _____

Tele. No./*Numero de Teléfono:* _____

Driver License #/*Número de Licencia de Manejo:* _____

Date of Birth/*Fecha de Nacimiento:* _____

Explain why you did not appear or pay on time (attach supporting documentation)/*Explique porque no se presento o pago a tiempo. Incluya documentación que apoye su declaración:* _____

I DECLARE UNDER PENALTY OF PERJURY UNDER THE LAWS OF THE STATE OF CALIFORNIA THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND CORRECT/*DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO SEGUN LAS LEYES DEL ESTADO DE CALIFORNIA QUE LO ANTEDICHO ES VERDADERO Y CORRECTO A MI MAYOR SABER Y ENTENDER.*

Date/*Fecha:* _____

Signature/*Firma* _____