

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, COUNTY COURTHOUSE, 220 W. BROADWAY, 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> CASE NUMBER
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)	

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/ <i>Fecha:</i> _____	Date 10-Day Notice Mailed/ <i>Fecha en la que se le mando la Notificación de 10 Días:</i> _____
Name/ <i>Nombre:</i> _____	Case Number/ <i>Número del Caso:</i> _____
Address/ <i>Domicilio:</i> _____	Tele. No./ <i>Numero de Teléfono:</i> _____
_____	Driver License #/ <i>Número de Licencia de Manejo:</i> _____
_____	Date of Birth/ <i>Fecha de Nacimiento:</i> _____

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*