



CITY OF PALMDALE

NEIGHBORHOOD SERVICES

NEIGHBORHOOD COMPLIANCE APPLICATION for PAYMENT ARRANGEMENTS

<input type="checkbox"/> Parking Citation <input type="checkbox"/> Administrative Citation	Citation #:	Bail Amount:
---	-------------	--------------

APPLICANT INFORMATION

Name of Registered Owner/Individual on Citation:	Relationship to Applicant:	Was the citation issued to a juvenile? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Applicant Full Name:		Driver's License/Identification #:
Date of Birth:	Social Security #:	
Home Phone:	Cell Phone:	Email Address:
Current Street Address:		
City:	State:	ZIP Code:

EMPLOYMENT INFORMATION

Current employer:	
Position:	Phone:
<p>I understand that if my request for payments is approved and I fail to meet the payment schedule, this payment arrangement will be cancelled without notice. The remaining balance and additional delinquent penalties accrued will become due immediately. Failure to satisfy the outstanding citation in a timely manner may result in withholding of your vehicle registration at the Department of Motor Vehicles, assignment to a collections agency, reported to the Franchise Tax Board, additional penalties and/or may subject your vehicle to immobilization or impoundment.</p> <p>I certify that the foregoing statements are true and correct to the best of my knowledge.</p>	

PLEASE NOTE: 1) If the application is received after the due date, late penalties will be added. **2)** If the citation is currently delinquent, all fees must be paid in full before the payment application will be accepted.

Signature of applicant	Date
------------------------	------

FOR OFFICE USE ONLY

BAIL AMOUNT	DURATION OF PAYMENTS	STATUS
<input type="checkbox"/> \$0-\$99	3 MONTHS	APPROVED <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> \$100-\$299	6 MONTHS	DENIED <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> \$300-\$999	12 MONTHS	N/A <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> \$1,000-\$2,499	18 MONTHS	
<input type="checkbox"/> \$2,500-ABOVE	24 MONTHS	

MONTHLY PAYMENT: \$ _____ **START DATE:** ____/____/____ **END DATE:** ____/____/____

APPROVED BY: _____

Return by mail to: City of Palmdale c/o Citation Service Center P.O. Box 11923 Santa Ana, CA 92711 Office: (866) 420-2894 Fax: (661) 267-5554	Return in person to: City of Palmdale 38250 Sierra Hwy, 2nd Floor Palmdale, CA 93550 Hours: Monday – Thursday 7:30am - 6:00pm Emails: neighborhoodcompliance@cityofpalmdale.org
--	---



CITY OF PALMDALE

NEIGHBORHOOD SERVICES

NEIGHBORHOOD COMPLIANCE APLICACION para ARREGLO DE PAGOS

<input type="checkbox"/> Citación de Estacionamiento <input type="checkbox"/> Citación Administrativa		Numero de Citación:	Cantidad de Multa:
INFORMACION PERSONAL			
Nombre de Dueño/Individuo de Citación:		Relación:	¿Dieron la citación a un juvenil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre de Solicitante Completo:			Numero de Licencia para Conducir/Identificación:
Fecha de Nacimiento:		Numero de Seguro Social:	
Numero de Teléfono de Casa:	Numero de Teléfono Celular:	Domicilio de Correo Electrónico:	
Dirección:			
Ciudad:		Estado:	Código Postal:
INFORMACION DE EMPLEO			
Nombre de Empleo:			
Ocupación:			Numero de Teléfono:
<p>Entiendo que si mi petición para pagos es aprobada y yo fallo con mis pagos como acordado, mi cuenta(s) será cancelará sin previo aviso. El balancea y penas delincuentes adicionales serán debidos inmediatamente. Fracaso de satisfacer la deuda en completo resultara en la retención de la matrícula de su vehículo en el Departamento de Vehículos Motorizados, la asignación a una agencia de colecciones, informo a la Junta de Impuestos de Franquicia, penas adicionales y/o puede someter su vehículo a la inmovilización o incautación (confiscación de su vehículo).</p> <p>Certifico que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento.</p>			
<p>NOTA: 1) Si la solicitud es recibida después de la fecha de vencimiento, se agregarán las sanciones finales. 2) Si la citación es actualmente delinciente, todos los honorarios deberán ser pagados en completo antes de que se aceptará la solicitud de pago.</p>			
Firma			Fecha
FOR OFFICE USE ONLY			
BAIL AMOUNT	DURATION OF PAYMENTS	STATUS	
<input type="checkbox"/> \$0-\$99	3 MONTHS/MESES	APPROVED <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> \$100-\$299	6 MONTHS/MESES	DENIED <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> \$300-\$999	12 MONTHS/MESES	N/A <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> \$1,000-\$2,499	18 MONTHS/MESES		
<input type="checkbox"/> \$2,500-ABOVE	24 MONTHS/MESES		
MONTHLY PAYMENT: \$ _____ START DATE: ____/____/____ END DATE: ____/____/____			
APPROVED BY: _____			
Regrese a: City of Palmdale c/o Citation Service Center P.O. Box 11923 Santa Ana, CA 92711 Oficina: (866) 420-2894 Fax: (661) 267-5554		Regrese en persona a: City of Palmdale 38250 Sierra Hwy, 2nd Floor Palmdale, CA 93550 Horas: Monday – Thursday 7:30am - 6:00pm Email: neighborhoodcompliance@cityofpalmdale.org	