



TUKWILA MUNICIPAL COURT
15005 Tukwila International Blvd.
Tukwila, WA 98188
206-433-1840
Fax: 206-433-7160

**DECLARACIÓN DE NO
RESPONSABILIDAD**
INFRACCIÓN EMITIDA POR CÁMARA

CIUDAD DE TUKWILA,

Parte demandante,

contra

Parte demandada

No. de
infracción:

No. de placa:

Estado de placa:

En los espacios arriba, escriba correctamente el número de 9 dígitos que aparece en la parte superior central del Aviso de Infracción, el número de placa del vehículo y el estado del vehículo multado. Escriba claramente y asegúrese de escribir los datos correctamente. Si el Número de Aviso de Infracción no está claro o no es correcto, el Tribunal no podrá identificar la infracción que corresponde a su declaración, y la infracción será enviada a una agencia de cobros si no se realiza el pago.

**** Debe devolver este formulario al Tribunal antes de la fecha límite para evitar cuotas adicionales ****

VEHÍCULOS PROPIEDAD DE UN EMPLEADOR: No se permite que empleadores/patrones utilicen una declaración de no responsabilidad para asignar la responsabilidad a sus empleados/agentes. Un vehículo registrado a nombre de un empleador/patrón y que maneja un empleado/agente sigue estando bajo el "cuidado, custodia y control" del empleador/agente, y, por ello, el empleador/patrón será responsable de pagar la infracción emitida por una cámara realizando el pago directamente al Tribunal o pidiendo una audiencia en su propio nombre. Las infracciones emitidas por cámaras NO FIGURAN en su historial de conducción con el Departamento de Licencias y no afectarán su seguro de coche.

Recibí el Aviso de Infracción cuyo número aparece arriba. En el momento de la infracción indicada en el Aviso de Infracción, el vehículo descrito en el mismo:

VEHÍCULOS PARTICULARES:

- Estaba bajo el cuidado, custodia o control de otra persona en el momento de la infracción.
- Fue robado o vendido con anterioridad a la fecha de la infracción. **USTED DEBE** presentar prueba de la venta o del informe de la policía si el vehículo fue robado.

DECLARACIÓN: CERTIFICO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LO ANTERIOR ES CIERTO Y CORRECTO.

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____ Ciudad, estado: _____

Dirección: _____ Calle _____ Ciudad/estado _____ C.P. _____

Tel.: _____ Correo electrónico: _____