

1 EN EL TRIBUNAL MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE SALEM
2 CONDADO DE MARION, ESTADO DE OREGÓN
3 555 LIBERTY STREET SE, SALEM, OREGON 97301
4

5 Ciudad de Salem,) No. de caso _____
6 Demandante)
7) PROGRAMA DE TRATAMIENTO EN
8 vs) LIBERTAD DE SEGURIDAD VIAL POR
9) BUEN CONDUCTOR.
10 _____,) SOLICITUD, DECLARACIÓN JURADA Y
11 Acusado) ORDEN
12)
13

14 Yo, _____, acusado, debidamente juramentado, declaro y digo:

15
16 Nota: Coloque las iniciales de su nombre en todas las siguientes declaraciones que se enumeran a
17 continuación para ser elegible para el Programa de Tratamiento en Libertad de Seguridad Vial por
18 Buen Conductor. Todas las siguientes declaraciones deben aplicarse para ser elegible,
19

20 Por la presente doy fe que las siguientes declaraciones son verdaderas y afirmo que deseo solicitar la
21 participación en el Programa de Tratamiento en Libertad de Seguridad Vial.

- 22 — No tengo una licencia de conducir comercial.
23 — No tengo infracciones de tránsito pendientes o actuales por conducir un vehículo
24 motorizado utilizando un dispositivo electrónico móvil emitidas a partir del 1 de octubre de
25 2017.
26 — Tengo una licencia de conducir válida sin condenas ni restricciones por ninguna infracción
27 de vehículos motorizados (incluyendo DUII) dentro de los diez años inmediatamente
28 anteriores a la fecha de esta citación y puedo proporcionar pruebas al tribunal.
29 — No tengo otras citaciones de vehículos motorizados pendientes en este ni en otro tribunal.
30 — La infracción no es por ningún delito que involucre carreras de velocidad o exceso de
31 velocidad de 100 mph.
32 — Acepto no impugnar la infracción de tráfico de la que se me acusa actualmente.
33 — Acepto pagar el costo judicial equivalentes a la multa mínima presunta o al delito que se
34 me imputa: \$ _____. El tribunal debe recibir el pago completo antes de que finalice el
35 periodo del programa de 120 días*.
36 — Acepto asistir y completar el programa de seguridad vial ordenado por el tribunal dentro de
37 los 120 días*.
38 — Acepto proporcionar prueba de finalización del programa de seguridad vial ordenado por el
39 tribunal dentro de los 120 días*.
40 — Entiendo que, si cumplo con las condiciones del programa, esta citación de tránsito será
41 desestimada por el Tribunal.
42 — Entiendo que, si no cumplo con todas las condiciones del programa, se terminará el programa
43 y seré condenado por el delito.

- 1 — También entiendo que **NO** habrá extensiones, **NO** habrá excepciones, excepto por una
 2 buena causa o dificultad.
 3 — Mantendré informado al Tribunal sobre mi dirección postal y número de teléfono actuales
 4 durante el periodo del programa de 120 días*.
 5 — *120 días a partir de hoy y hoy es _____.

6 Mi dirección y número telefónicos actuales son:
 7
 8

9 Dirección postal Ciudad/estado/código postal Teléfono
 10

11
 12 Firma del acusado Fecha de la firma
 13

14
 15 SUBSCRIBED AND SWORN BEFORE ME on this day _____ of _____, 20____./
 16 *SUSCRITO Y JURADO ANTE MÍ en este día _____ de _____ de 20____.*
 17

18
 19 Municipal Judge / *Juez municipal*
 20

21
 22 **ORDER FOR TRAFFIC SAFETY DIVERSION / ORDEN SOBRE EL PROGRAMA DE SEGURIDAD VIAL**
 23

24
 25 It appearing to the Court that the defendant's application is hereby / *Le parece al Tribunal que la*
 26 *solicitud del acusado por la presente es:*
 27

28
 29 GRANTED / *OTORGADA*
 30

31 DENIED / *DENEGADA*
 32

33 Dated this _____ day of _____ 20____. *Este día _____ de _____ de 20____.*
 34
 35
 36

37 Municipal Judge / *Juez municipal*
 38
 39
 40