

ESTOY PIDIENDO UN ABOGADO DE OFICIO NO NECESITO/QUIERO UN ABOGADO DE OFICIO

SOLICITUD PARA ABOGADO DE OFICIO Y DECLARACIÓN FINANCIERA

TIPO DE OFENSA(S):	GRADO DE OFENSA:	NUMERO(S) DE ORDEN JUDICIAL:

Nombre completo: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___/ Edad: ____

Domicilio: _____, _____, _____

Número de teléfono: (____)_____ Correo electrónico: _____

¿Lee, escribe, entiende el idioma Ingles? _____ ¿Que idioma habla? _____

Número de personas que dependen de usted financieramente: _____ ¿Con quién vive usted? _____

Marca, modelo y año de vehículo(s): _____

¿Está trabajando actualmente? _____ Si la respuesta es sí, ¿cuánto recibe por mes? \$ _____

¿Recibe desempleo? _____ Si la respuesta es sí, ¿cuánto recibe por mes? \$ _____

¿Recibe beneficios públicos? _____ Si la respuesta es sí, ¿cuánto recibe por mes? \$ _____

¿Otros en su casa trabajan? _____ Si la respuesta es sí, ¿cuánto recibe por mes? \$ _____

¿Tiene otras fuentes de ingresos? _____ Si la respuesta es sí, ¿cuánto recibe por mes? \$ _____

Total de ingresos por mes (combine los totales anteriores) \$ _____

BIENES/VALOR DE PROPIEDAD QUE POSEE

Cantidad total de dinero en efectivo disponible: \$ _____

Cantidad total en cuenta de cheques/cuenta de ahorros: \$ _____ **VALOR TOTAL: \$ _____**

Otra propiedad (acciones, terrenos, joyas): \$ _____ (COMBINE TODOS LOS TOTALES A LA ISQUIERDA)

GASTOS MENSUALES QUE USTED PAGA (NO INCLUYE LO QUE OTROS PAGAN)

Renta/pago(s) de casa: \$ _____ Pagos de vehículo(s) seguro y gasolina: \$ _____

Alimentos y artículos para el hogar: \$ _____ Cualquier otro gasto: \$ _____

Servicios públicos y teléfono: \$ _____

Gastos médicos y dentales: \$ _____ **VALOR TOTAL: \$ _____**

Escuela y guardería/manutención de niños: \$ _____ (COMBINE TODOS LOS TOTALES)

DECLARACION NO JURADA POR EL ASUCADO

Mi nombre es _____ Mi fecha de nacimiento es _____

Mi domicilio es _____

Yo declaro bajo castigo de perjurio que la información proporcionada es verdad y correcta.

Ejecutado en el condado de _____, Estado de Texas, este ____ día de _____, 20__

X _____ (FIRMADO POR EL ACUSADO) FECHA: _____

FAVOR DE PROVEER RESPUESTAS COMPLETAS.
SOLICITUDES INEXACTAS/INCOMPLETAS NO PUEDEN SER CONSIDERADAS O RESULTAR EN QUE LAS NIEGUE