

Debe completar ambos lados en tinta azul o negra y regresar a la oficina

WALKER COUNTY COURT COLLECTIONS

1301 Sam Houston Ave. Suite 111 Huntsville, TX 77340 collections@co.walker.tx.us
Collections Department 936 436-0220 OR 936 436-4935 Fax 936 436-0435

NUMERO DE CASO/EXPEDIENTE # _____ CORTE _____

_____	_____	_____	_____
APELLIDO	PRIMER NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	LICENCIA DE CONDUCIR/ID
_____	_____	_____	_____
DIRECCION		NUMERO DE TELEFONO	TELEFONO ALTERNATIVO
_____		_____	_____
CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL		SEGURO SOCIAL	CORREO ELECTRONICO
_____		_____	_____
TRABAJO/EMPLEADOR		DIRECCION DE TRABAJO	TELEFONO DE TRABAJO

INGRESOS (mensuales)

SALARIO _____

OTROS INGRESOS* _____

TIPO DE INGRESOS
(PADRES, PAREJA, SSI,
DISABILIDAD) _____

AHORROS _____

MANUTENCION INFANTIL*
CHILD SUPPORT
(USTED RECIBE) _____

TOTAL _____

GASTOS DEL HOGAR (mensuales)

RENTA/HIPOTECA _____

SEGURANSA DE AUTO _____

PAGOS DE VEHICULO _____

LUZ/GAS _____

TELEFONO _____

AGUA/ALCANTARILLA _____

CUIDADO DE NINO(S) _____

MANUTENCION INFANTIL*
CHILD SUPPORT
(USTED PAGA) _____

COMIDA/ALIMENTOS _____

GASOLINA _____

GASTOS PERSONALES* _____

(MEDICO, TARJETAS DE
CREDITO) _____

TOTAL _____

INFORMACION BANCARIA:

CUENTA DE
CHEQUES/AHORROS:

NOMBRE DE BANCO

BALANCE

INFORMACION DEL ACREEDOR:

RENTA/HIPOTECA:

COMPANIA/PROPIETARIO

CANTIDAD DE
PAGO MENSUAL

PRESTAMO DE VEHICULO:

COMPANIA/PROPIETARIO

CANTIDAD DE
PAGO MENSUAL

TARJETAS DE CREDITO:

COMPANIA

CANTIDAD DE
PAGO MENSUAL

