



City of Hughson
7018 Pine St.
PO BOX 9
Hughson, CA 95326
209.883.4054

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CITACIÓN ADMINISTRATIVA

Para: City Clerk
City Hughson
PO BOX 9
Hughson, CA 95326

Número de Caso: _____

Este formulario de solicitud debe ser completado, firmado por el recipiente y entregado a la Oficina del Secretario de la Ciudad dentro de los treinta (30) días a partir de la fecha de emisión de la Citación Administrativa que desea revisar (Sección del Código Municipal de Hughson 1.17.130).

No se otorgará una solicitud de Revisión Administrativa a menos que se incluya con esta solicitud un depósito por adelantado por la cantidad indicada en *Total Penalties Due* o se proporcione un aviso de que el Departamento de Finanzas de La Ciudad de Hughson ha aprobado una Exención de Depósito Anticipado por Dificultades.

Marque uno:

- Solicito una Revisión Administrativa en persona.
- Solicito una Revisión Administrativa por declaración escrita

Nombre de Recipiente: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado/Codigo: ____ / _____

Número de Teléfono: _____ Número de Teléfono Alternativo: _____

Departamento que emitió la Citación Administrativa: _____

Motivo de la Citación: _____

Monto Total de Multas, Sanciones y Tarifas de Inspección: _____

Razón(es) para Solicitar una Revisión Administrativa: _____

Voltear: continúa en el reverso

Hechos que respaldan su afirmación de que no se debería haber emitido una citación en este caso:

Juro bajo pena de perjurio que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender.

Signature: _____ Date: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Fines Paid (*Attach Receipt*) Advance Hardship Waiver Filed? _____ (Indicate if Approved) Yes: No:

Date set for Hearing: _____ Location: _____

Hearing Officer: _____ Comments: _____
