



벌금형 전용 소환장

소환장 번호: **0000 000 00**

집행 기관: 경찰청

피고인 성		이름		중간 이름 이니셜
전화번호	☐ 핸드폰 ☐ 자택	생년월일 월 / 일 / 년	성별 ☐ 남 ☐ 여	
이메일 주소				
ID 번호		ID 유형		
인종 ☐ 백인 ☐ 흑인 ☐ 히스패닉계 백인 ☐ 히스패닉 흑인 ☐ 미국 원주민/알래스카 원주민 ☐ 아시아/태평양양인				
발생 날짜 월 / 일 / 년		발생 시간 시간 : 분	☐ 오전 ☐ 오후	
발생 장소 (☐ 장소 내 ☐ 장소 앞 ☐ 장소 반대편)			관할서	

관련된 모든 사항에는 소환장 번호를 첨부하십시오

심리 날짜: _____ 월 / 일 / 년 시간: _____ 시 : 분 ☐ 오전
☐ 오후

상기 날짜까지 응답하시기 바랍니다.

이 소환장의 뒷면을 확인하여 어떠한 선택지가 있는지 확인하십시오.

주의: 대응하지 않는 경우, 자동으로 해당 사항에 책임이 있는 것으로 간주하며 더 많은 벌금이 부과될 수 있습니다. 부과된 벌금을 지불하지 않을 경우 시에서 발급한 면허, 허가, 등록의 유지나 취득 자격을 상실할 수 있습니다. 시에서는 또한 귀하에 대한 추가적인 법적 조치를 취할 수 있습니다. 더 많은 정보는 뒷면을 참조하십시오.

심리 장소: 행정재판 및 심리 사무국(Office of Administrative Trials and Hearings, OATH)

차치구: _____ (주소는 뒷면 확인)

(844) 628-4692
www.nyc.gov/oath

☐ 관리 코드 ☐ 주차 규정 56 RCNY 기타 _____
☐ 뉴욕 시 규정 ☐ 교통 규정 34 RCNY

섹션/규정	OATH 코드
우편 납부 벌금	최대 벌금
재산 상실	☐ 예 ☐ 아니요

상세 혐의:

사실에 기반한 혐의

OATH

뉴욕 시 헌장 섹션 1048 및 1049-a 및 뉴욕 시 규정은 뉴욕 시 행정재판 및 심리 사무국(Office of Administrative Trials and Hearings, OATH)의 심리 개최를 승인합니다. 본인은 상기 기재된 기관명의 직원이며, 위증 시 처벌받는다 것을 다음과 같이 확인합니다. 1) 본인은 위반 혐의가 실행되는 것을 목격했습니다. 2) 본인은 경찰청의 기록을 검토하여 위반 혐의의 존재를 확인했습니다. 3) 본인은 위반 혐의가 실행되었다는 것을 경찰청에서 신뢰할 수 있는 증인으로부터 확보했습니다. 이에 대해 거짓 증언을 하는 경우 형사법 섹션 210.45 에 따라 A 급 경범죄로 처벌됩니다.

I/O 서명	본부
직급/직위	이름
	납세자 번호



0000 000 000