

ESTADO DE WISCONSIN

CIRCUIT COURT

CONDADO DE MONROE

ESTADO DE WISCONSIN

Demandante

VS.

NOMBRE

Acusado

NUMERO DE CASO:



**MONROE COUNTY
JUSTICE PROGRAMS**

112 S. Court Street Room 1008

Atte: Tara Nichols

Sparta, WI 54656

(608) 269-8821

FAX: (608) 269-8894

Tara.Nichols@co.monroe.wi.us

INFORME MENSUAL DE DESVIO

Certificación:

****Certifico que estoy en conformidad con el Acuerdo de Desvío presentado anteriormente entre el Estado de Wisconsin y yo para el mes que se indica a continuación:**

Mes/Año	
Firma	
Nombre	
Fecha de Ahora	
Teléfono	
Correo electrónico	

***Por favor recuerde que está reportando para el mes anterior. Hay un período de gracia de 5 días para enviar su informe. Ejemplo: Si va a poner para enero de 2021, el informe vence antes del 5 de febrero, 2021.*

Tarifa Mensual de Diversión (efectivo, money order o cheque de cajero SOLAMENTE. No cheques personales)

\$20 por mes Pagar a MCJD	Cantidad Pagada	Comentario:
-------------------------------------	------------------------	--------------------

Declaración del Cliente:

Indique que acciones está tomando para completar los requisitos de su Acuerdo de Desvío. Si no cumple, escriba porque y cuál es su plan de acción para cumplir. Indique cuando está programada su próxima revisión de 3 meses.

(VOLTEE LA PAGINA)

