



INFRACCIÓN DE TARIFAS – PROGRAMA DE DESVÍO

Pague una multa reducida de \$25 dentro de los 120 días para la anular la multa de la infracción

Sección A. INFORMACIÓN PERSONAL (Por favor escriba legiblemente)

Nombre _____
 Apellido _____ Primer nombre _____ Inicial del segundo nombre _____
 Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Dirección de correo electrónico _____
(si lo proporciona, el correo electrónico se utilizará para enviar información sobre su infracción)
 Dirección de envío _____ No. de Apto. _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Tel. (_____) _____

Sección B. INFORMACIÓN DE LA INFRACCIÓN

DEBE proporcionar una copia de su infracción con este formulario. Llame a Seguridad de MTS al (619) 595-4960 para solicitar una copia.

- Número de la infracción _____
- Fecha de la infracción _____ *(el pago debe realizarse dentro de los 120 días de la fecha de la infracción)*
- Marque debajo de la sección del código de violación que se muestra en su infracción.
 - Ordenanza MTS No. 2 / Código de Servicios Públicos 120450 – Sin tarifa válida
 - Código Penal 640 (c) (1) – Evasión de tarifas
 - Código Penal 640 (c) (2) – Uso indebido del pase de tarifa

Las infracciones con dos (2) o más violaciones enumeradas **NO** califican para el Programa de Desvío. Las infracciones por uso indebido de una tarifa reducida [Código Penal 640(c)(3)(A)] **NO** son elegibles para el Programa de Desvío. Comuníquese con Seguridad de MTS al (619) 595-4960 dentro de las 72 horas de haber recibido la infracción con una prueba válida de elegibilidad de tarifa reducida para que le devuelvan su pase confiscado y anule la infracción.

Sección C. ENCUESTA (opcional)

Proporcione los motivos por los que no tenía una tarifa válida. Sus respuestas son solo para fines informativos, no darán lugar a acciones de adicionales, y no tendrán ningún efecto en su participación en el Programa de Desvío.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Olvidé la tarifa | <input type="checkbox"/> No tuve tiempo de comprar la tarifa | <input type="checkbox"/> Perdí la tarifa |
| <input type="checkbox"/> No pude pagar la tarifa | <input type="checkbox"/> Me arriesgué a subirme sin pagar | <input type="checkbox"/> Máquina TVM descompuesta |
| <input type="checkbox"/> Pense que la tarifa era válida | <input type="checkbox"/> No sabía que se requería una tarifa | <input type="checkbox"/> El celular no tenía batería |
| <input type="checkbox"/> No sé cómo comprar la tarifa. | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

Sección D. FIRMA

Certifico a lo mejor de mi conocimiento que la información en este formulario es verdadera y correcta. Entiendo que se cobrará/procesará un pago de \$25.00 a MTS para anular la infracción de la tarifa. Entiendo que no hay reembolsos y que no puedo presentar una apelación limitada ante MTS después de que se procese el pago.

Firma

Fecha

(El padre/tutor legal debe firmar si el solicitante es menor de 18 años)

Devuelva el formulario completo, junto con el pago de \$25.00 y una copia de la infracción **en persona** (tarjeta de crédito, efectivo, cheque/giro postal a nombre de "MTS") o **por correo** (solo cheque y/o giro postal a nombre de "MTS", no envíe dinero en efectivo) a: **MTS Transit Store, 1255 Imperial Ave., Suite 100-A, San Diego CA 92101**. Se requiere identificación para pagos con cheque y tarjeta de crédito.

SÓLO PARA USO DE OFICINA Staff Initials _____ POS/Transaction ID _____ Date Payment Processed _____