



SOLICITUD DE REVISIÓN DE CITACIÓN ADMINISTRATIVA

Para: City Clerk City Hughson PO BOX 9 Hughson, CA 95326	Número de Caso:		
del Secretario de la Ciudad de	tud debe ser completado, firmado por el recipiente y entregado a la Oficina dad dentro de los <u>treinta (30) días</u> a partir de la fecha de emisión de la que desea revisar (Sección del Código Municipal de Hughson 1.17.130).		
lo se otorgará una solicitud de Revisión Administrativa a menos que se incluya con esta solicitud in depósito por adelantado por la cantidad indicada en <i>Total Penalties Due</i> o se proporcione un viso 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:			
	7 - 4 + - 6 + 4 + 4 + 4 + 4 + 4 + 4 + 4 + 4 + 4 +		
		77 MAY WA 11	
	7.0-7-31100-7		
		AND THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY O	
MARKET STREET,		- The sould red lab	
and a part of the same of the			
	- Produkt		
	· ·	M-Year Serv	
		V/-	
Juro bajo pena de perj saber y entender.	iurio que las declaraciones anteriores son	ı verdaderas y correctas a mi leal	
Signature:		Date:	
	FOR OFFICE USE ONLY		
☐Fines Paid (Attach Receipt)	Advance Hardship Waiver Filed?	_ (Indicate if Approved) Yes: ☐ No: ☐	
	Location:		
Hearing Officer:	Comments:		

į