

**NAPA COUNTY SUPERIOR COURT  
PROMISE TO APPEAR/CSB REFERRAL**

Name \_\_\_\_\_ Case Number \_\_\_\_\_

*For Court Use only/Distribution of fine by account type*

<b>VICTIM RESTITUTION</b>	<b>Victim Name:</b>	\$
<b>Address:</b>	<b>Phone:</b>	<input type="checkbox"/> To be determined
<b>FINE</b>		\$ 1,833-
<b>Court Operations Assessment (CRMSEC)</b>		\$ 40-
<b>Diversion Fee PC1001.90 (DIVFEE)</b>		\$
<b>Domestic Violence Fund PC1203.097(a)(5) (DVFUND)</b>		\$
<b>Drug Testing Fee (936311)</b>		\$
<b>Prop 36 Fees</b>		\$
<b>Probation Supervision Fee \$240 x ____ years</b>		\$
<b>Pre-Sentence Report Fee Misdemeanor (936210)</b>		\$
<b>Pre-Sentence Report Fee Felony (936211)</b>		\$
<b>Booking Fee</b>		\$
<b>Public Defender Fee (PDFEES)</b>		\$
<b>Administrative Fee (ADMIN)</b>		\$ 35-
<b>Other</b>		\$
<b>Total</b>		\$ 1,908-

I, being the defendant in the above entitled matter, hereby promise and agree to the above listed amount and the following:

To appear at the CALIFORNIA SERVICE BUREAU (707)251-0724 located at 1111 Third Street, Room 100, Napa, IMMEDIATELY OR NO LATER THAN 4PM THE NEXT BUSINESS DAY to complete any and all required financial forms; provide current financial information; and furnish written verification of my financial status for the purpose of establishing an installment payment plan. I further understand that if I fail to contact CSB as ordered, or complete all required forms, a civil assessment fee totaling \$300 will be imposed against me pursuant to Penal Code Section 1214.1 or Penal Code Section 853.7 for failure to pay in addition to the fine as ordered by the court. My privilege to drive may also be suspended pursuant to Vehicle Code Section 40509.5.

Yo, siendo el acusado nombrado en el caso anteriormente escrito, con esto prometo y acuerdo a la cantidad susodicha y a lo siguiente:

Presentarse en la oficina de CALIFORNIA SERVICE BUREAU (707)251-0724 localizada en el 1111 Third Street, Cuarto #100, Napa, IMEDIATAMENTE O A NO MAS TARDAR DE LAS 4PM EL DIA SIGUIENTE para completar todos y cualquier formulario financiero requerido; proporcionar información financiera; y proporcionar verificación por escrita de mi estatus financiera para el propósito de establecer un plan de pagos. Y también entiendo que si no me comunico con la oficina de CSB como fue ordenado, o si no completo los formularios requeridos, se agregara una cuota civil adicional de \$300 a mi cuenta de acuerdo al código penal Sección 1214.1 o el Código Penal Sección 853.7 por el fallo de pagar en adición a la multa ordenada por la corte. Mi privilegio de manejar también podría ser suspendido por la Corte de acuerdo al Código de Vehículos Sección 40509.5.

Date: 2/5/19  
 Date Ordered: 2/5/19  
 Clerk: \_\_\_\_\_  
 White = Court  
 Yellow = Defendant  
 Pink = CSB

Signature/Firma: \_\_\_\_\_ *attorney for defendant*  
 Address/Domicilio: \_\_\_\_\_  
Napa, CA 94559  
 Telephone/Telefono: \_\_\_\_\_