



City of New Haven

DEPARTMENT OF TRANSPORTATION, TRAFFIC AND PARKING



THIS FORM WILL NOT BE PROCESSED IF ILLEGIBLE OR INCOMPLETE

DATE: ___/___/___ TOW REVIEW TICKET REVIEW BOOT REVIEW

LICENSE PLATE NUM: _____ STATE: _____

DATE TICKET ISSUED: ___/___/___ ISSUE NUM: _____

VIOLATION CODE: _____ OFFICER NUM: _____

MAKE: _____ YEAR: _____ MODEL: _____

WAS THIS VEHICLE TOWED: YES NO TOW COMPANY: _____

NAME: _____

ADDRESS: _____

CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____

PHONE: _____ EMAIL: _____

IS THIS THE VEHICLE OWNER? YES NO

DESCRIPTION OF CONTESTMENT: _____

I HEREBY CERTIFY UNDER THE PENALTY OF FALSE STATEMENT THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND ACCURATE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

SIGNATURE: _____ DATE: ___/___/___

THE FILING OF THIS FORM WITH THE CITY WITHIN 15 DAYS OF THE ISSUANCE OF THE TICKET WILL DEFER THE ACCUMULATION OF PENALTIES ON THIS TICKET UNTIL THE OWNER IS NOTIFIED IN WRITING OF THE APPEAL RESULT.

MAIL THIS FORM WITH
PARKING TICKET TO:

CITY OF NEW HAVEN PARKING VIOLATION CENTER
PO BOX 1941, NEW HAVEN, CT 06507

Appeals can also be done online at newhaven.rmcpay.com



CIUDAD DE NEW HAVEN

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE, TRAFICO Y PARQUEO



ESTE FORMULARIO NO SERA PROCESADO SI ESTA INCOMPLETO O ES ILEGIBLE

FECHA: ___/___/___ RIVISION DE REMOLQUE DE TICKET DE BOOT

NUMERO DE REGISTRO DEL CARRO: _____ ESTADO: _____

BILLETE EMITIDO FECHA: ___/___/___ NUMERO DE MISION: _____

MULTA NUMERO: _____ NUMERO OFICIAL: _____

FABRICANTE: _____ AÑO: _____ MODELO: _____

FUE EL VEHÍCULO DE ARRASTRE: SI NO TOW EMPRESA: _____

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO POSTAL: _____

TELEPHONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿ES ESTE EL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO? SI NO

DESCRIPCIÓN DE CONTESTMENT: _____

CERTIFICO BAJO LA PENA DE DECLARACIÓN FALSA QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO.

FIRMA: _____ FECHA: ___/___/___

PRESENTACIÓN DE ESTA FORMA CON LA CIUDAD EN EL PLAZO DE 15 DÍAS DE LA EMISIÓN DE TICKET DEFER ACUMULACIÓN DE SANCCIONES EN ESTE TICKET HASTA QUE EL PROPIETARIO ES NOTIFIADO POR ESCRITO DEL RESULTADO DE LA APELACION.

ENVIE ESTE FORMULARIO: CITY OF NEW HAVEN PARKING VIOLATION CENTER
 TICKET APARCAMIENTO PARA: PO BOX 1941, NEW HAVEN, CT 06507

Apelaciones también se puede hacer en línea en newhaven.rmcpay.com