

SUPERIOR COURTS OF CALIFORNIA ★ COUNTY OF CONTRA COSTA

NOTICE TO REPORT ASSIGNMENT/SENTENCE TO:

☐ MARTINEZ COURT – 07100
725 COURT STREET ROOM 127
MARTINEZ, CA 94553

☐ PITTSBURG - 07465
1000 CENTER DRIVE
PITTSBURG, CA 94565

☐ RICHMOND – 07460
100 37TH STREET
RICHMOND, CA 94805

☐ 12-Hour
Wet Reckless Program
or 18-20 years old

☐ 3-MONTH
1ST OFFENDER DUI PROGRAM
(BELOW 0.15% BAC)

☐ 6-MONTH
1ST OFFENDER DUI PROGRAM
(0.15% - 0.19% BAC)

☐ 9-MONTH
1ST OFFENDER DUI PROGRAM
(0.20% BAC OR HIGHER)

☐ 18-Month
MULTIPLE OFFENDER DUI PROGRAM

Name _____
Last First M.I. Docket Number: _____

Address _____
Street Apt. # Conviction/Referral Date: _____

City State Zip

Offense Date: _____

CDL # or X-Ref #: _____

Phone Number _____

E-Mail Address
(optional) _____

☐ Court Probation ☐ Reinstated (Continue)

☐ Formal Probation ☐ Re-referred (Start over)

BAC:	Birthdate:

Future Solutions 560 Lennon Lane, Suite 200 Walnut Creek, CA 94598 (925) 932-7791	Alcohol and Drug Abuse Council 2020 N. Broadway, Suite 101 Walnut Creek CA 94596 (925) 932-8100	Neighborhood House 12972 San Pablo Avenue Richmond, CA 94805 (510) 998-6516 ESPAÑOL
Dawn Center 1251 California Avenue, Suite 600 Pittsburg, CA 94565 (925) 439-1332 ESPAÑOL	Pueblos Del Sol Education Program 191 Sand Creek Road, Suite 130 Brentwood, CA 94513 (925) 240-7213	County of: _____ Go to: http://www.dhcs.ca.gov for current DUI Provider List

Hago constar que he recibido una copia de la Notificación para Reportarse y entiendo que debo registrarme en un programa que yo elija, seleccionando con un circulo uno de los programas de la lista de arriba. Entiendo que si una cita no fue hecha en el momento de la sentencia, me comunicare con el programa de DUI directamente dentro de 48 horas para hacer una cita. También entiendo que si no me registro, esto resultara en una orden para mi arresto.

Firma del Demandado: _____ Fecha: _____

Se le ordena registrarse en un programa de DUI con Licencia del Estado. Si usted no se registra tundra que regresar a la Corte. El Estado de California no acepta DUI clases ó programas a través de computadora. Por favor comuníquese con un Programa de DUI inmediatamente en la fecha indicada abajo y pongase en contacto directamente con ellos si es que necesita cambiar su cita..

Cita para el Programa de DUI

Fecha: _____ Hora: _____ Idioma del Demandado: _____

Participant Status:

Defendant was dismissed because:

[] Enrolled on Date: _____
 [] Failed to Enroll Date: _____
 [] Completed the _____ Program
 [] Completed but owes \$ _____

[] Failed to attend for over 21 days
 [] Missed too many sessions (____)
 [] Did not honor payment plan. Owes \$ _____
 [] Insobriety (BAC: _____)
 [] Other: _____

Date: _____ Program Representative Signature : _____