



**City of Los Angeles – Administrative Citation Enforcement (ACE) Program  
REQUEST FOR ADMINISTRATIVE HEARING**

ADMINISTRATIVE CITATION NO:	DATE ISSUED:	
NAME OF CITED PERSON:	FINE AMOUNT \$	
MAILING ADDRESS		
CITY	STATE	ZIP CODE
PHONE NUMBER	EMAIL ADDRESS	

Please complete this form if you are requesting an Administrative Hearing. If you are contesting more than one Administrative Citation, you must complete a separate form for each Administrative Citation. An Administrative Hearing may not be scheduled unless your Request for Initial Review of Administrative Citation has been completed, and you have been notified in the Initial Review Request Outcome Notice that the Administrative Citation was valid.

This Administrative Hearing Request form must be returned within 15 days from the date of your Initial Review Request Outcome Notice.

You must pay an advance deposit of the Administrative Fine in order for your case to be scheduled for an Administrative Hearing. If you are requesting a waiver of the requirement to pay the advance deposit of the Administrative Fine based on financial hardship, you must submit a completed Request for Advance Deposit Fine Waiver form.

Please check ONE of the following boxes:

**THIS IS A FORMAL REQUEST FOR AN ADMINISTRATIVE HEARING**

1.  I have included the advance deposit of the Administrative Fine in the amount of  
\$ \_\_\_\_\_  
*(NO CASH. Send check or money order payable to City of Los Angeles and include Citation No.)*

2.  I have NOT included the advance deposit of the Administrative Fine and request a financial hardship waiver. I have included a completed Request for Advance Deposit Fine Waiver form.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**This form may also be downloaded at [www.citationprocessingcenter.com](http://www.citationprocessingcenter.com) or requested by calling (800) 969-6158.**

You may return this Request for Administrative Hearing and any supporting documentation electronically or by mail. When completed, this form may be submitted electronically to [www.citationprocessingcenter.com](http://www.citationprocessingcenter.com) OR mailed to: **City of Los Angeles, Administrative Citation Enforcement (ACE) Program, P. O. Box 7275 Newport Beach, CA 92658-7275.** If you are requesting a financial hardship waiver, you MUST also include your Request for Advance Deposit Fine Waiver and supporting documentation.

The City of Los Angeles will provide reasonable accommodation(s) to ensure equal access to its programs, services, and facilities for people with disabilities. To make a request, please contact the ACE Unit at ([att.ace@lacity.org](mailto:att.ace@lacity.org)) or (213) 978-6907 or Geoffrey Straniere with the Department of Disability at (213) 202-2766 or [geoffrey.straniere@lacity.org](mailto:geoffrey.straniere@lacity.org).



**Ciudad de Los Angeles – Unidad de Imposición de Multas Administrativas  
PETICIÓN PARA UNA AUDIENCIA ADMINISTRATIVA**

NÚMERO DE MULTA:	FECHA DE LA MULTA:	
NOMBRE DE LA PERSONA MULTADA:	CANTIDAD DE LA MULTA \$	
DOMICILIO		
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
NÚMERO DE TELÉFONO		

Por favor llene esta solicitud si desea obtener una audiencia administrativa. Las audiencias administrativas requieren que se presente a la cita en persona. Si desea apelar más de una multa administrativa, debe llenar una solicitud por cada violación. La solicitud para audiencias administrativas debe ser enviada a la unidad de Imposición de Multas Administrativas (ACE, siglas en inglés) antes de 15 días de la fecha que se envió el resultado a su petición de Revisión Inicial. Si desea obtener exoneración financiera, debe mandar la solicitud para Exención del Depósito Por Adelantado Debido a Carencia Económica con la solicitud para una audiencia administrativa.

Si no desea presentar una petición para Exención del Depósito Por Adelantado Debido a Carencia Económica, la multa administrativa debe ser pagada antes de poder programar una cita para una audiencia administrativa para su caso.

Citas para una audiencia administrativa no pueden ser concedidas sin antes formalizar la petición de Revisión Inicial, y haya sido notificado que es válida su violación administrativa.

Por favor señale el tipo de Audiencia Administrativa que desea solicitar y llene toda la información requerida en la solicitud.

1. ( ) Yo pido una Audiencia Administrativa en persona ante un Oficial de Audiencia Administrativa (Detalle brevemente la razón de su petición).\*

2. ( ) Yo pido una Audiencia Administrativa y una petición para Exención del Depósito Por Adelantado Debido a Carencia Económica.\*

¿Incluyo el Depósito de la multa? ( ) Si ( ) No Si marco "Si", cantidad que incluyo \$ \_\_\_\_\_  
(Envíe cheque o giro postal. **NO ENVIE DINERO EN EFECTIVO**)

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**\*Esta solicitud puede ser obtenida en [www.citationprocessingcenter.com](http://www.citationprocessingcenter.com) o llame al teléfono (800)969-6158 para solicitar una. Cuando termine con la solicitud, puede subirla electrónicamente con toda la documentación necesaria o puede mandarla por correo con la documentación necesaria a:**

City of Los Angeles  
Administrative Citation Enforcement (ACE) Program  
P. O. Box 7275  
Newport Beach, CA 92658-7275

Solo para el uso oficial de la Ciudad de Los Angeles			
RESULTADO DE LA AUDIENCIA ADMINISTRATIVA:	___ RATIFICADA	___ EXONERADA	___ MODIFICADA
Nombre del Oficial de Audiencia Administrativa _____			
Firma: _____	Fecha: _____		