

AVISO: ESTE FORMULARIO SÓLO TIENE COMO PROPÓSITO DAR INFORMACIÓN

Este formulario sólo tiene como propósito dar información y no se puede archivar en el tribunal. Todos los reclamos y comunicados se tienen que hacer en los formularios oficiales en inglés.

INFORMACIÓN SOBRE LA NOTIFICACIÓN DE LA MEDIDA DE PROTECCIÓN

DEMANDADO

Nombre del demandado: _____

Dirección de la residencia: _____

No. del apartamento y/o piso: _____

Color de la residencia u otra descripción: _____

Nombre de la otra persona, si vive con alguien más: _____

Teléfono: Residencia/trabajo/celular: _____

Horas probables en que el demandado está en la residencia: _____

Nombre del empleador: _____

Dirección del trabajo: _____

Horario de trabajo: D L M M J V S Horas de trabajo: ____ a.m. /p.m. a ____ a.m. /p.m.
(Encierre uno)

DESCRIPCIÓN FÍSICA (Si se conoce)

Fecha de nacimiento: _____

Estatura: _____

Peso: _____

Color del pelo: _____

Color de ojos: _____

Género: _____

Raza: ☐ Blanco ☐ Negro ☐ Asiático o de las islas del pacífico ☐ Nativo americano o nativo de Alaska
☐ No se sabe

VEHÍCULO (si se conoce)

Marca y año: _____

Tipo/Modelo: _____

Color: _____

No. de registro y estado: _____

Si usted no puede dar la información que se pide arriba, por favor liste abajo el nombre, dirección y número de teléfono de alguien que pueda ayudar al funcionario que va a entregar la notificación a localizar al demandado:

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿El demandado es dueño de un arma de fuego u otra arma? _____

Si es así, ¿dónde se guarda el arma por lo general? _____

¿El demandado se conoce por ser violento? _____

¿Hay algo más que el funcionario encargado de entregar la notificación debería saber acerca del demandado? _____

DEMANDANTE

Nombre del demandante: _____

Dirección (a menos que sea confidencial): _____

Teléfono: Casa/trabajo/celular: (a menos que sea confidencial): _____