

Aviso:

Todo documento presentado en el tribunal ha de llenarse en inglés con la versión en inglés del formulario

Las versiones traducidas anexas se presentan únicamente con el fin de facilitar la comprensión del documento y ayudarle a llenarlo. Pida la ayuda de un intérprete en el tribunal si lo necesita.

NO SE LE NOTIFIQUE AL DEMANDADO DE ESTE DOCUMENTO. DESTRUYA ESTE FORMULARIO A LA HORA DE LA NOTIFICACIÓN.

Aviso: La agencia que va a realizar la notificación de los documentos judiciales va a utilizar este formulario. Sea preciso y llene minuciosamente este formulario. Sin esta información, es posible que no se notifiquen sus documentos.

ESTE FORMULARIO ES CONFIDENCIAL Y NO SE LE ENTREGARÁ AL DEMANDADO.

Demandante _____ contra. Demandado _____	_____ Número de caso _____ Fecha de la expedición	FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR LA NOTIFICACIÓN
---	--	---

Nombre de usted	Correo electrónico	
Dirección	Teléfono principal	*Teléfono celular
Ciudad, estado, código postal	*¿Usted aceptará mensajes de texto en este teléfono celular o en número de teléfono? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Otro número	

INFORMACIÓN SOBRE EL DEMANDADO (la persona que usted desea notificar)

Nombre del demandado	Fecha de nacimiento <input type="checkbox"/> Exacta <input type="checkbox"/> Aproximada
Dirección	¿El demandado necesita intérprete? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si ha contestado que sí, indique el idioma
Ciudad, estado, código postal	
Nombre del complejo de los departamentos	¿El demandado vive actualmente con usted? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Sexo	Raza	Altura	Peso	Color de ojos	Color de pelo	Número de licencia de conducir	Estado	Fecha de caducidad

Grupo étnico del demandado: Hispano No hispano

Nombre de empresa o trabajo	Número de teléfono en el trabajo
------------------------------------	---

Dirección del trabajo Ciudad, estado, código postal
--

Horario laboral	Días de descanso (por lo regular)
------------------------	--

¿A qué hora es más probable encontrar al demandado en el trabajo?	¿A qué hora es más probable encontrar al demandado en casa?
---	---

Otros lugares a donde va el demandante	Días/horas cuando es más probable que esté ahí
---	---

Número de caso: _____

**Año/marca/color
del vehículo**

**Número de
placas/estado**

**Rasgos distintivos, cicatrices,
tatuajes, marcas (indique los
lugares en el cuerpo):**

**El demandado [] es violento hacia la policía [] es consumidor de drogas [] es bebedor excesivo
[] tiene algún trastorno mental
[] cumple actualmente un plazo de régimen a prueba/libertad condicional
➤ Nombre/número de teléfono del agente de
régimen a prueba:**

¿El demandado porta [] pistola [] cuchillo?

¿El demandado tiene [] pistola [] cuchillo?

**Ubicación actual de las
armas**

DO NOT SERVE THIS FORM ON THE DEFENDANT. DESTROY WHEN SERVED.

Notice: This form will be used by the agency that will serve your court documents. Be accurate and complete when filling out this form. Without this information, your documents may not get served.

THIS FORM IS CONFIDENTIAL AND WILL NOT BE GIVEN TO THE DEFENDANT.

Plaintiff _____ v. Defendant _____	Case No. _____ Date Issued _____	SERVICE OF PROCESS INFORMATION FORM
--	-------------------------------------	--

Your name	Email
Address	Main phone *Cell
City, State, ZIP	*Will you accept text messages on this cell or at another number? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Alternate number

DEFENDANT'S INFORMATION (person you want to be served)

Defendant's name	Birthdate <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Estimated
Address	Does Defendant need an interpreter? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, language needed
City, State, ZIP	Does Defendant live with you now? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Apartment complex name	

Sex	Race	Height	Weight	Eye color	Hair color	Driver license #	State	Expiration date

Defendant's ethnicity is: Hispanic Not Hispanic

Company/work name	Work phone
Work address City, state, ZIP	
Work hours	Normal days off
Best time at work	Best time at home
Other places Defendant goes	Days/times most likely to be there
Vehicle year/make/color	License plate/state

Distinguishing features, scars, tattoos, marks (and location):

Is Defendant violent toward police drug user heavy drinker mentally ill
 on probation/parole > Probation officer name/phone:

Does Defendant *carry* a gun a knife?
Does Defendant *have* a gun a knife?

Location of weapons now