

PAGINA DE DATOS PARA LA UBICACIÓN

LOCATE DATA SHEET

**FORMA ESPAÑOL/ INGLÈS
INTERNATIONAL FORM**

Demandante
Petitioner

Demandado
Respondent

Fecha de Recibo
File Stamp

Número de Referencia _____ : _____
Other Country Reference No. (país) (número)

E.U. Número de Referencia: _____
U.S. Case No.

Información Acerca del Padre Sin Custodia
Non Custodial Parent Information

Información Acerca del Padre Con Custodia
Custodial Parent Information

Posiblemente Sea Peligroso
Possibly Dangerous

Nombre Completo (Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido)
Full Name (First, Middle, Last)

No. de Seguro Social
Social Security Number(s)

Alias Nombre de Soltera de la Madre Nombre del Padre
Alias Mother's Maiden Name Father's Name

Nombre del Cónyuge Actual (Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido)
Current Spouse's Name (First, Middle, Last)

Fecha de Nacimiento (o año aproximado)
Date of Birth (or approximate year)

Lugar de Nacimiento (Ciudad, Estado, Municipio)
Place of Birth(City, State, County)

No. de Licencia de Manejo/Estado
Driver's License Number/State

Sexo
Sex

Raza
Race

Pelo
Hair

Ojos
Eyes

Estatura
Height

Peso
Weight

Señas, Cicatrices, Tatuajes, Anteojos, etcétera...
Distinguishing Marks, Scars, Tatoos, Glasses, Etc.

Última Dirección Conocida - Residencia Para el Envío de Correo
Last Known Address Residence Mailing Address

Confirmada
Confirmed

Fecha _____
Date _____

Teléfono:
Telephone:

Trabajo Usual/Licencias Profesionales
Usual Occupation/Professional Licenses

Último Lugar de Trabajo Conocido.(Empleador:Nombre, Dirección Completa, Número Federal de Identificación)
Last Known Place of Employment (Employer name, Address, Employer Identification Number)

Confirmada
Confirmed

Fecha _____
Date

Teléfono:

Telephone:

Ingresos Trimestrales _____ \$ _____

Wage Qtr

Ingresos Anuales _____ \$ _____

Wage Year

Cantidad de ingresos _____ \$ _____

Wage Amount

Otra Información, Inclusive Bienes, Educación, Antecedentes Criminales, e Historial de Asistencia Pública
Other Information including Property, Education, Criminal History, and History of Public Assistance

Se anexan: [] Fotografía

[] Otros Artículos ; por ejemplo, huellas digitales

Attachments: Photograph

Other Items, e.g. Fingerprints

Fecha Nombre de Persona que Primero Contactó e Inició el Caso

Date

Initiating Contact Person (Print or Type)

No. de Teléfono y Extensión

Telephone Number & Extension

No. de Fax

Fax Number

E-mail