

INFORMACION PARA SERVICIO DE ORDEN PROTECCION CIVIL / PAPELES DE DIVORCIO

****LA DIRECCION DE SERVICIO TIENE QUE ESTAR EL CONDADO DE ADAMS****

Estimacion de tiempo para servir la persona (entre 9am / 4pm – Lunes - Viernes): _____

Nombre de persona para servir: _____ Fecha de nacimiento: _____

Direccion de domicilio: _____ # De Telefono: _____
Calle Ciudad Estado

Nombre de trabajo/direccion: _____ / _____ # De Telefono: _____
Nombre Calle Ciudad Estado

Mejor direccion para servir la persona: _____
Calle Ciudad Codigio postal

Sexo: _____ Raza: _____ Altura: _____ Peso: _____ Ojos: _____

Color de Pelo: _____ Circule el Estilo: (Largo, corto, collar) – (rizado, ondulado, lacio)

Circule lo que aplica:

Barba, perilla, bigote, dientes perdidos, calvo, barbilla partida, curiosa nariz, lentes, cejas espesos, joyeria excesivo, maquillaje excesivo, penetrantes de cara/ cuerpo (labios, nariz, ceja, otro)

Cicatriz, marca, tatuajes: _____

Relacion de la persona a usted: _____

La persona sabe que vamos a servir estos papales? Si No No lo se
Si no, **NO LE DIGAN!**

Tiene la persona orden de arresto? Si No No lo se

Informacion del vehiculo-- Marca: _____ Ano: _____ Color: _____ # De La Placa: _____

INFORMACION CONFIDENCIAL Su informacion para “Regresar Recibo de Servicio”

Su Nombre _____

Su Direccion de Domicilio: _____
Calle Ciudad Codigio Postal

de telefono el casa: _____ Trabajo: _____ Otro: _____

Por favor, use el otro lado del papel si necesita mas espacio.