

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DO RÉU CONFORME FORNECIDO PELO AUTOR G.L. c. 209A o G.L. c. 258E				Nº DO PROCESSO (PARA USO SOMENTE DO JUÍZO)		Tribunal de justiça de Massachusetts	
Estas informações estão sendo solicitadas para auxiliar a polícia a identificar e localizar o Réu visando entregar ao Réu uma cópia de qualquer Ordem Judicial de Restrição emitida. Por favor forneça o máximo possível de informações.							
NOME DO RÉU					DATA DE NASCIMENTO (mm/dd/aaaa)		
OUTROS NOMES USADOS PELO RÉU, SE FOR O CASO					LOCAL DE NASCIMENTO		
NOME DE SOLTEIRA DA MÃE (NOME E SOBRENOME)			NOME DO PAI (NOME E SOBRENOME)			Nº DO SEGURO SOCIAL	
SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	ETNIA	OLHOS	CABELO	ALTURA	PESO	EXISTE UMA FOTOGRAFIA DISPONÍVEL? (muito útil para identificação) SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
CONSTITUIÇÃO FÍSICA		OUTRAS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS (barba, óculos, cicatrizes, tatuagens, cor da pele, penteado,)					
ENDEREÇO RESIDENCIAL DO RÉU (Nº, RUA, CIDADE, ESTADO, CEP)					Nº DE TELEFONE RESIDENCIAL DO RÉU		
Nº DO APART.	Nº DO ANDAR	NOME NA PORTA/CAIXA DE CORREIO		O RÉU FALA/ENTENDE INGLÊS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO SE NÃO, QUAIS IDIOMAS O RÉU FALA/ENTENDE?			
LOCAL DE TRABALHO/EMPREGADOR DO RÉU					Nº DE TELEFONE DO LOCAL DE TRABALHO		
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO DO RÉU (Nº, RUA, CIDADE, ESTADO, CEP)					CARGO		
DEPARTAMENTO					HORÁRIO DE TRABALHO		
OUTROS LOCAIS EM QUE O RÉU PODE SER ENCONTRADO (amigos, bares, familiares, pontos de encontro)					MELHOR LOCAL PARA ENCONTRAR O RÉU -		
PLACA DE VEÍCULO MOTORIZADO	ANO	FABRICANTE	MODELO	COR	MELHOR HORÁRIO PARA ENCONTRAR O RÉU -		
O RÉU TEM: (descreva resumidamente)							
Um histórico de violência contra policiais?				<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM			
Um histórico de uso/abuso de drogas ou álcool?				<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM Que tipo?			
Acesso a armas de fogo, licença para porte de armas de fogo ou possui uma arma de fogo?				<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM Que tipo?			
Problemas psiquiátricos/emocionais?				<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM Que tipo?			
QUAISQUER OUTRAS INFORMAÇÕES QUE POSSAM SER ÚTEIS PARA LOCALIZAR O RÉU							
DATA DE ASSINATURA (mm/dd/aaaa)		NOME POR EXTENSO DO AUTOR			ASSINATURA DO AUTOR		
					X		