

INFORMACIÓN DEL(A) DEMANDADO(A PROPORCIONADA POR EL(LA) DEMANDANTE Sección 35, capítulo 123 de las Leyes Gener	dei tribunai)	т Т	Tribunal de Primera Instancia de Massachusetts	
Esta información se solicita para ayuda entregarle cualquier citación o ejecutar Generales. Sírvase proporcionar la ma	r una orden de arre	sto según la sec	cción 35 del capítulo 12	
NOMBRE DEL(A) DEMANDADO(A)		OTROS NOMBRES USA	ADOS POR EL(LA) DEMANDADO(A	s), SI LOS TIENE
FECHA DE NACIMIENTO DEL(A) DEMANDADO(A)	UGAR DE NACIMIENTO DEL	(A) DEMANDADO(A)	NÚMERO DE SEGURO SO	CIAL DEL(A) DEMANDADO(A)
NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE (PRIMER Y APELLID	00)	NOMBRE DEL PADRE ((PRIMER Y APELLIDO)	ribunt
SEXO M RAZA COLOR	R DE OJOS COLOR DE	E CABELLO MIDE	PESA	CONTEXTURA
FOTOGRAFÍA DISPONIBLE SÍ OTRAS CARACTEI (muy útil para la identificación) NO	RÍSTICAS FÍSICAS <i>(barba, a</i>	nteojos, cicatrices, tatuaje	es, tez, estilo de cabello)	
DIRECCIÓN DEL HOGAR DEL(A) DEMANDADO(A) (NÚM., C. CÓDIGO POSTAL)	CALLE, CIUDAD, ESTADO,	NÚM. DE APARTAMENTO	NOMBRE EN CORREO	LA PUERTA/BUZÓN DE
NÚMERO DE TELÉFONO DE CASA NÚMERO DE TELÉFO	(,LL(LA) D	EMANDADO(A)	DE NO ENTENDER IN	GLÉS, ¿QUÉ IDIOMA

NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE (PRIMER Y APELLIDO)		NOMBRE DEL	NOMBRE DEL PADRE (PRIMER Y APELLIDO)				
	001.00.57.5.155		AMDE Teers	Mr. Killy			
SEXO M RAZA	COLOR DE OJOS	COLOR DE CABELLO	MIDE PESA	CONTEXTURA			
F			0				
FOTOGRAFÍA DISPONIBLE (muy útil para la identificación) SÍ OTRAS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS (barba, anteojos, cicatrices, tatuajes, tez, estilo de cabello)							
ANÉXELA NO							
DIRECCIÓN DEL HOGAR DEL(A) DEMANDADO(A) (NÚM., CALLE, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL) NÚM. DE NÚM. DE PSO NOMBRE EN LA PUERTA/BUZÓN CORREO							
NÚMERO DE TELÉFONO DE CASA DEL(A) DEMANDADO(A)	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR DEL(A) DEMANDADO(A)	¿EL(LA) DEMANDADO(A ENTIENDE INGLÉS?	DE NO ENTENDER INGLÉS, ¿QUÉ IDIOMA HABLA?				
SITIO DE TRABAJO/EMPLEO DEL(A) DEMANDADO(A) DEPARTAMENTO							
DIRECCIÓN DEL TRABAJO DEL(A) DEMANDADO(A) (NÚM., CALLE, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL) HORAS DE TRABAJO TRABAJO							
OTROS SITIOS DONDE SE PODRÁ E parientes, sitios que frecuenta)	NCONTRAR EL(LA) DEMANDADO(A) (i		SITIO PARA ENCONTRAR DEMANDADO(A)	MEJOR HORA PARA ENCONTRAR AL(LA) DEMANDADO(A)			
PLACA/TABLILLA DEL VEHÍCULO	AÑO (O) MA	ARCA	MODELO	COLOR			
¿EL(LA) DEMANDADO(A) TIENE: (describa brevemente)							
un historial de violencia hacia los funcionarios policiales?							
un historial de uso/abuso de drogas o alcohol? Si es que sí, SÍ NO							
¿de qué tipo?							
acceso a pistolas, licencia para portar armas o tiene una pistola? Sí NO							
Si es que sí, ¿ de qué tipo?			_				
problemas psiquiátricos/emocionales? Si es que sí, ¿de qué tipo? SÍ NO							
Cualquier otra intermación que podría resultar útil para ubicar al(a) demandado(a)							
FECHA DE LA FIRMA (mm/dd/aaaa)	NOMBRE DEL(A) DEMANDANTE (en	letra de molde)	FIRMA DEL(A) DEMANDA	ANTE			
	, , (off)	- /	, , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
Respondent Information Form Rev. (4/1	6) - Spanish (8/16)		<u> </u>				