

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТВЕТЧИКЕ,  
ПРЕДОСТАВЛЕННАЯ ЗАЯВИТЕЛЕМ**  
Основной закон, гл. 123, § 35.

№ В КНИГЕ ЗАПИСЕЙ  
(заполняется только судом)

**Суд первой инстанции штата  
Массачусетс**



Данная информация запрашивается с целью предоставления помощи полиции в установлении личности и нахождении ответчика, чтобы предоставить ему судебные повестки либо приказ о задержании в соответствии с Основным законом, гл. 123, § 35. Предоставляйте полную информацию.

ФИО ОТВЕТЧИКА		ДРУГИЕ ИМЕНА/ФАМИЛИИ ОТВЕТЧИКА, ПРИ ИХ НАЛИЧИИ					
ДАТА РОЖДЕНИЯ ОТВЕТЧИКА		МЕСТО РОЖДЕНИЯ ОТВЕТЧИКА			НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОТВЕТЧИКА		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ МАТЕРИ (ИМЯ, ФАМИЛИЯ)			ФИО ОТЦА (ИМЯ, ФАМИЛИЯ)				
ПОЛ <input type="checkbox"/> МУЖСКОЙ <input type="checkbox"/> ЖЕНСКИЙ	РАСА	ЦВЕТ ГЛАЗ	ЦВЕТ ВОЛОС	РОСТ	ВЕС	ТЕЛОСЛОЖЕНИЕ	
ИМЕЕТСЯ ЛИ ФОТОГРАФИЯ? (ВАЖНО ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ЛИЧНОСТИ) <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		ДРУГИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ВНЕШНОСТИ (борода, очки, шрамы, татуировки, цвет/текстура кожи лица, прическа)					
ДОМАШНИЙ АДРЕС ОТВЕТЧИКА (НОМЕР ДОМА, УЛИЦА, ГОРОД, ШТАТ, ИНДЕКС)			НОМЕР КВАРТИРЫ	СТАЖ	ИМЯ/ФАМИЛИЯ НА ДВЕРИ/ПОЧТОВОМ ЯЩИКЕ		
ДОМАШНИЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА ОТВЕТЧИКА	МОБИЛЬНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА ОТВЕТЧИКА	ПОНИМАЕТ ЛИ ОТВЕТЧИК АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		ЕСЛИ НЕТ, ТО КАКИЕ ЯЗЫКИ ПОНИМАЕТ?			
РАБОТОДАТЕЛЬ/ МЕСТО РАБОТЫ ОТВЕТЧИКА			ДОЛЖНОСТЬ		ОТДЕЛ		
РАБОЧИЙ АДРЕС ОТВЕТЧИКА (НОМЕР ДОМА, УЛИЦА, ГОРОД, ШТАТ, ИНДЕКС)			НОМЕР РАБОЧЕГО ТЕЛЕФОНА		ВРЕМЯ РАБОТЫ		
УКАЖИТЕ, ГДЕ ЕЩЕ МОЖНО НАЙТИ ОТВЕТЧИКА (друзья, бары, родственники, места частого пребывания)			МЕСТО, ГДЕ ПРОЩЕ ВСЕГО НАЙТИ ОТВЕТЧИКА		ВРЕМЯ, КОГДА УДОБНЕЕ ВСЕГО ЗАСТАТЬ ОТВЕТЧИКА		
НОМЕР МАШИНЫ	ГОД	МАРКА		МОДЕЛЬ	ЦВЕТ		
ОТВЕТЧИК: (опишите очень кратко)							
Когда-либо применял насильственные действия против полицейских? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ							
Употреблял (-ет) наркотики и алкоголь или злоупотреблял (-ет) ими? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ _____ Если да, то какого рода?							
Имеет доступ к оружию, лицензии на ношение или владение оружием? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ _____ Если да, то какого рода?							
Страдает от психических/эмоциональных проблем? Если да, то какого рода? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ _____							
Любая другая информация, которая может помочь найти ответчика:							
ДАТА ПОДПИСИ		ФИО ЗАЯВИТЕЛЯ (печатными буквами)			ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ		