



Formulario para Nuevos Clientes

Información del Cliente

Nombre completo: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Servicio que necesita

- ☐ Documento para expresar sus decisiones sobre atención médica (Living Will)
- ☐ Permisos y aplicaciones
- ☐ Traducción certificada
- ☐ Documentos de inmigración
- ☐ Servicios notariales
- ☐ Diseño de sitios web
- ☐ Asistencia administrativa después de un fallecimiento
- ☐ Ordenar certificados de actas de nacimiento y de matrimonio
- ☐ Otro: _____

Cuéntenos brevemente qué necesita

Autorización

Al firmar a continuación, reconozco que el preparador de documentos no es un abogado, no puede dar asesoramiento legal y solo realizará servicios de preparación de documentos y ayuda administrativa con las selecciones fácticas que he realizado en este formulario.

Firma del cliente: _____

Fecha: _____