

ALL FOR THE FAMILY LEGAL CLINIC, INC.
 3137 Castro Valley Blvd #210
 Castro Valley, Ca 94546
 Ph: 510-999-7732 Fax: 510-999-7985
 PRoss@allforthefamilylegalclinic.org

SOLICITUD PARA SER CONSIDERADO PARA SERVICIOS LEGALES

Aunque la información en esta solicitud y / o consulta será confidencial, esta aplicación no crea una relación de abogado-cliente. Un acuerdo de pago con nosotros debe ser firmada para crear una relación de abogado-cliente con nosotros.

Nombre (s):

Telefono:

Correo Electronico:

Dirreccion:

Numero de hijos menores de 18 que viven contigo:

Numero de gente que vive contigo que te apoyan:

Ingreso anual: Ingreso anual de tu esposo:

Otro Ingresos, incluyendo la manutencion. Explica:

Cual es su hipoteca/alquiler por mes?

Cuanto paga por manutencion cada mes?

Has vivido en el mismo condado por el 6 meses ultimos?

Ha ninos Vivian en California durante los 6 meses ultimos.

Has servido co documentos legales? Proporcione copias

Tiene alguna plazos que debes cumplir (audiencias, etc):

	Tu	Otra persona
Nombre Legal		
Descripción de la otra persona (altura estimada, peso y raza)		
Dirección de la otra persona:		
¿Ha habido alguna vez una orden de restricción en contra de usted o la otra persona? cuándo expira?		

Explicar brevemente las alegaciones de abuso:

amenazas

violencia física

Acoso

Acecho	
--------	--

Si hay ninos juntos:

Explicar si hay abuso contra los niños:

Explicar custodia y régimen de visitas que le gustaría seguir:

HIJOS JUNTOS		
Nombre	Fecha de Nacimiento	Dirreccion que vivimos ahora, y se dirige a ellos han vivido dentro de los últimos 5 años, con fecha estimada de residencia