## 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

Numero de hijos menores de 18 que viven contigo:

Nombre (s):

Dirreccion:

Telefono: Correo Electronico:

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.

Numero de gente que vive contingo que te apoyar Ingreso anual:Ingreso annual 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 ul Ha ninos Vivian en California durante los 6 meses Has servido co documentos legales? Proporcione Tiene alguna plazos que debes cumplir: condado de caso:	ultimos.	
	Tu	El otro padre
Nombre Legal		
Fecha de Nacimiento		
Occupaccion		
Ingresos (annual o cada mes)		
¿Ha habido alguna vez una orden de restricción en contra de usted o el otro padre? cuándo expira?		
¿Hay accussations de la violencia doméstica, o abuso sexual?		
¿Hay accussations que un padre quiere salir de los Estados Unidos con los niños?		
	HIJOS JUN'	ros
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
1		
2		

4	

Si está estableciendo la paternidad: fue el niño concebido en California? ¿Quieres pedir una prueba de ADN? Custodia y horario de visitación que estás solicitando: