**RHODE ISLAND STATE SHERIFFS**
**(ALGUACILES DEL ESTADO DE RHODE ISLAND)**
SECCIÓN CIVIL- HOJA DE INFORMACIÓN

**Demandante (información sobre Ud.)**

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfonos: En Casa:_____Celular: _____Trabajo: _____

**Demandado (Información sobre la persona demandada)**

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfonos: En Casa:_____ Celular: _____ Trabajo: _____

Lugar donde trabaja: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal _____

Días de trabajo: _____ Horario de trabajo: _____

Altura: _____ Peso:_____ Edad: _____ Pelo _____ Raza: _____

¿Tiene barba? Sí No Bigotes: Sí No Lentes: Sí No

Tatuajes Visibles (Diga dónde en el cuerpo y cómo son): _____

Otras señas: _____

Vehículo: Marca:_____ Modelo: _____ Color:_____

Año: _____ Placa: _____

**** TODA ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL ****