



# SHERIFF

## ADAMS COUNTY

SHERIFF GENE R. CLAPS

### FORMULARIO DE INFORMACION PARA EL SERVICIO CIVIL

DOMICILIOS PARA SERVICIO TIENEN QUE ESTAR UBICADOS EN EL CONDADO DE ADAMS

**Horario de la Unidad Civil (Excluyendo días festivos y fines de semanas) Lunes a Viernes**

**Horario de Oficina: 8:00 AM - 4:45 PM**  
**Para Servicio: 8:00 AM - 5:00 PM**

**Provee tanta información que usted pueda, TODOS LOS CAMPOS MARCADOS CON UN ASTERISCO Y UN RECUADRO ROJO SON INFORMACIÓN REQUERIDA**

Nombre\*: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento\*: \_\_\_\_\_

Nombre                      Segundo nombre                      APELLIDO(S)

Domicilio\*: \_\_\_\_\_ Apt.: \_\_\_\_\_  
Calle                      Ciudad                      Estado                      Codigo                      Postal

Numero Telefonico: Casa\*: \_\_\_\_\_ Celular\*: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico\*: \_\_\_\_\_

Acusado\*: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento\*: \_\_\_\_\_  
Nombre                      Segundo nombre                      APELLIDO(S)

Domicilio\*: \_\_\_\_\_ Apt.: \_\_\_\_\_  
Calle                      Ciudad                      Estado                      Codigo                      Postal

Numero Telefonico: Casa\*: \_\_\_\_\_ Celular\*: \_\_\_\_\_ Mejor Hora de Servir\*: \_\_\_\_\_

Nombre de Empleo: \_\_\_\_\_ Domicilio de Trabajo: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

Color de Ojos: \_\_\_\_\_ Color de Cabello: \_\_\_\_\_

Información de Vehículo: Marca \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Relación entre el demandante y el demandado: \_\_\_\_\_

¿Sabe el Demandado que les estaba sirviendo esta Orden? \_\_\_\_\_

¿El acusado tiene actualmente órdenes de arresto? \_\_\_\_\_

Continuar en la página 2

# FORMULARIO DE INFORMACION PARA EL SERVICIO CIVIL

*continuado*

CONFIDENCIAL

Su información para la DEVOLUCIÓN DEL SERVICIO

CONFIDENCIAL

Abogado/Demandante\*: \_\_\_\_\_

Domicilio\*: \_\_\_\_\_

Calle

Ciudad

Estado

Codigo Postal

Numero Telefonico\*: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico\*: \_\_\_\_\_

Informes Adicionales:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Aunque intentamos servir las órdenes en una cantidad de tiempo razonable no podemos garantizar el servicio de todos los papeles.**

**Cualquier pregunta acerca del servicio de su orden, por favor comuníquese con el oficial asignado a su caso. Por favor permita 24 a 48 horas antes de comunicarse con su oficial asignado.**

---

**La constancia de servicio será enviada por correo electrónico. Solamente si solicita, se la mandaremos por correo.**

---