

THE WOODS LAW FIRM, P.C.
600 SIX FLAGS DRIVE, SUITE 440
ARLINGTON, TX 76011



OFFICE: 817-751-7111
FAX: 817-652-5988
info@woodslawfirm.com

NOTA: Si abandona esta oficina sin un contrato firmado, entonces no es mi cliente y you no soy su abogado.

ESTE DOCUMENTO Y SUS CONTENIDOS CONSTITUYEN INFORMACION LEGALMENTE PRIVILEGIADA

FECHA: ____/____/____

INFORMACION DEL CLIENTE:

NOMBRE: _____

OTROS NOMBRES QUE USTED ES O SE HA CONOCIDO POR:

DIRECCION DE LA CALLE: _____
CALLE CIUDAD ESTADO ZIP

NUMERO DE TELEFONO: PRIMARIO _____ ALT _____

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: _____

COMO SUPO USTED DE NOSOTROS? _____

COMO DESEA CONTACTARSE? CON EL TELEFONO CORREO ELECTRONICO CORREO

NOMBRE DEL EMPLEADOR: _____

DIRECCION DEL NEGOCIO: _____
CALLE CIUDAD ESTADO ZIP

TELEFONO DEL NEGOCIO: _____ FAX: _____

FECHA DE NAIMIENTO: ____/____/____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

ESTA ACTUALMENTE EN BANCARROTA? SI NO

SU SEGURO SOCIAL NUMERO: ____/____/____

SU LICENCIA DE CONDUCTORES NUMERO: _____ STATE: _____

ESTADO MARITAL: SOLTERO CASADO SEPARADO DIVORCIADO

NOMBRE DEL CONYUGE: _____

NUMERODE SEGURO SOCIAL DEL ESPOSO/A: ____/____/____

LICENCIA DEL CONDUCTOR DEL ESPOSO/A: _____ STATE: _____

NUMERO DE TELEFONO DE ESPOSO/A: _____