

IDENTIFICATION INFORMATION FORM**DOCUMENTO DE INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN**

This completed form is required to identify the parties in your case. Fill in the following information as completely as possible. Type or print only. <i>Llene este documento lo más completo posible con letra imprenta.</i>					Case Number <i>Número del Caso</i>	
PETITIONER SOLICITANTE	Name of Petitioner (First, Middle, Last) <i>Nombre del Solicitante: Primero, Segundo, y Apellido</i>					
Current Address <i>Domicilio Actual</i>				Hm Ph/Teléf. Casa: Wk Ph/Teléf. Trabajo:		
Driver's License # <i>Núm. de Licencia</i>		Sex/Sexo	Race/Raza	DOB/Fecha Nacimiento		Height/Estatura
Weight/Peso	Eye Color/Color de Ojos	Hair Color/Color de Cabello		Social Sec #/Núm. Seguro Social		
Mother's Maiden Name <i>Apellido Materno</i>	Relation to Respondent <i>Relación al Demandado</i>	Relation to Person #1 <i>Relación a Persona #1</i>		Relation to Person #2 <i>Relación a Persona #2</i>		
RESPONDENT DEMANDADO	Name of Respondent (First, Middle, Last) <i>Nombre del Demandado: Primero, Segundo, y Apellido</i>					
Current Address <i>Domicilio Actual</i>				Hm Ph/Teléf. Casa: Wk Ph/Teléf. Trabajo:		
Driver's License # <i>Núm. de Licencia</i>		Sex/Sexo	Race/Raza	DOB/Fecha Nacimiento		Height/Estatura
Weight/Peso	Eye Color/Color de Ojos	Hair Color/Color de Cabello		Social Sec #/Núm. Seguro Social		
Mother's Maiden Name <i>Apellido Materno</i>	Relation to Petitioner <i>Relación al Solicitante</i>	Relation to Person #1 <i>Relación a Persona #1</i>		Relation to Person #2 <i>Relación a Persona #2</i>		
PERSON #1 PERSONA #1	Name of Person #1 (First, Middle, Last) <i>Nombre de la Persona #1: Primero, Segundo, y Apellido</i>					
Current Address <i>Domicilio Actual</i>				Hm Ph/Teléf. Casa: Wk Ph/Teléf. Trabajo:		
Driver's License # <i>Núm. de Licencia</i>		Sex/Sexo	Race/Raza	DOB/Fecha Nacimiento		Height/Estatura
Weight/Peso	Eye Color/Color de Ojos	Hair Color/Color de Cabello		Social Sec #/Núm. Seguro Social		
Mother's Maiden Name <i>Apellido Materno</i>	Relation to Petitioner <i>Relación al Solicitante</i>	Relation to Respondent <i>Relación al Demandado</i>		Relation to Person #2 <i>Relación a Persona #2</i>		
PERSON #2 PERSONA #2	Name of Person #2 (First, Middle, Last) <i>Nombre de la Persona #2: Primero, Segundo, y Apellido</i>					
Current Address <i>Domicilio Actual</i>				Hm Ph/Teléf. Casa: Wk Ph/Teléf. Trabajo:		
Driver's License # <i>Núm. de Licencia</i>		Sex/Sexo	Race/Raza	DOB/Fecha Nacimiento		Height/Estatura
Weight/Peso	Eye Color/Color de Ojos	Hair Color/Color de Cabello		Social Sec #/Núm. Seguro Social		
Mother's Maiden Name <i>Apellido Materno</i>	Relation to Petitioner <i>Relación al Solicitante</i>	Relation to Respondent <i>Relación al Demandado</i>		Relation to Person #1 <i>Relación a Persona #1</i>		

See reverse side for relationship codes

Para ver los códigos de relación, vea el reverso

THE CLERK WILL DESTROY THIS FORM UPON ENTRY OF THE INFORMATION INTO THE JUDICIAL INFORMATION SYSTEM AS A CONFIDENTIAL RECORD/LA SECRETARIA DESTRUIRÁ ESTE DOCUMENTO AL INTRODUCIR LA INFORMACIÓN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN JUDICIAL COMO UN RECORD CONFIDENCIAL.

PERSON #3 PERSONA #3	Name of Person #3 (First, Middle, Last) <i>Nombre de la Persona #3: Primero, Segundo, y Apellido</i>			
Current Address <i>Domicilio Actual</i>			Hm Ph/Teléf. Casa: Wk Ph/Teléf. Trabajo:	
Driver's License # <i>Núm. de Licencia</i>	Sex/Sexo	Race/Raza	DOB/Fecha Nacimiento	Height/Estatura
Weight/Peso	Eye Color/Color de Ojos	Hair Color/Color de Cabello	Social Sec #/Núm. Seguro Social	
Mother's Maiden Name <i>Apellido Materno</i>	Relation to Petitioner <i>Relación al Solicitante</i>	Relation to Respondent <i>Relación al Demandado</i>	Relation to Person #2 <i>Relación a Persona #2</i>	
PERSON #4 PERSONA #4	Name of Person #4 (First, Middle, Last) <i>Nombre de la Persona #4: Primero, Segundo, y Apellido</i>			
Current Address <i>Domicilio Actual</i>			Hm Ph/Teléf. Casa: Wk Ph/Teléf. Trabajo:	
Driver's License # <i>Núm. de Licencia</i>	Sex/Sexo	Race/Raza	DOB/Fecha Nacimiento	Height/Estatura
Weight/Peso	Eye Color/Color de Ojos	Hair Color/Color de Cabello	Social Sec #/Núm. Seguro Social	
Mother's Maiden Name <i>Apellido Materno</i>	Relation to Petitioner <i>Relación al Solicitante</i>	Relation to Respondent <i>Relación al Demandado</i>	Relation to Person #1 <i>Relación a Persona #1</i>	

Relationship Codes

A/U	Aunt/Uncle
CHD	Child
CIC	Child in Common
CSN	Cousin
DAT	Dating Relationship
GDC	Grandchild
GDP	Grandparent
INL	In-Laws
LGC	Legal Guardian Child
LGN	Legal Guardian
N/N	Niece/Nephew
NFR	No family relationship
PAR	Parent
RTO	Residing together
SGP	Step-Grandparent
SGC	Step-Grandchild
SIB	Sibling
SPO	Spouse
STC	Step-child
STP	Step-parent
STS	Step-sibling
UNK	Unknown
XDT	Former dating relationship
XRT	Formerly residing together
XSP	Former spouse