

THE SHULMAN LAW GROUP, LLC

INFORMACION DEL CLIENTE

La Consulta inicial es \$150.00

Fecha: _____ ¿Quién te recomendó a nuestra oficina? _____

Información Sobre el Inmigrante que se va a representar:

En qué país se encuentra el Inmigrante en este momento? _____

Nombre del Inmigrante que se va a representar: _____

Fecha de Nacimiento _____ Ciudad y país de Nacimiento: _____

Alien #: _____ Seguro Social #: _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de teléfono: Casa # _____ Celular # _____ E-Mail: _____

Nombre de empleador _____

Dirección _____ Teléfono # _____

Nombre de esposo/a (si casado/a) del Inmigrante que se va a representar: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad y país de Nacimiento _____

Alien #: _____ Seguro Social #: _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Numero de teléfono: Casa _____ Celular # _____ E-Mail: _____

Información Sobre la Persona Interesada: (Si es diferente de arriba)

Nombre de la persona interesada _____

Parentesco al representado/a _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de teléfono: Casa _____ Celular # _____ E-Mail: _____

CONTINUAR EN LA SIGUIENTE PAGINA
