

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



OFFICE: 817-751-7111  
FAX: 817-652-5988  
info@woodslawfirmpc.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 SUPÓ 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 NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

NUMERO DE SEGURO SOCIAL DEL ESPOSO/A: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

LICENCIA DEL CONDUCTOR DEL ESPOSO/A: \_\_\_\_\_ STATE: \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELEFONO DE ESPOSO/A: \_\_\_\_\_