

PLEASE FILL OUT APPLICABLE PARTS PERTAINING TO YOUR CASE

**CLIENT INFORMATION/ INFORMACION DEL CLIENTE**

**—CONFIDENTIAL—**

DEAR CLIENT, PLEASE PRINT CLEARLY ALL THE INFORMATION BELOW. IF YOU DO NOT KNOW THE ANSWER TO A QUESTION LEAVE IT BLANK. WE WILL REVIEW THE ANSWERS AT OUR MEETING.

ESTIMADO CLIENTE, POR FAVOR LLENE CLARAMENTE EN LETRA DE MOLDE ESTE FORMULARIO. SI NO TIENE UNA RESPUESTA A ALGUNA DE LAS PREGUNTAS A CONTINUACION, POR FAVOR DEJELAS EN BLANCO. LAS REVISAREMOS EN NUESTRA REUNION.

DATE:   
FECHA

TAKEN BY:   
VISTO POR:

**PERSONAL INFORMATION/INFORMACION PERSONAL**

NAME:  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

ADDRESS:  
DIRECCION: \_\_\_\_\_

	STREET	APT. NO.	CITY	STATE	ZIP
--	--------	----------	------	-------	-----

HOME PHONE:   
NO. DE TEL.

WORK PHONE:   
NO. DEL TRABAJO:

FAX NUMBER:   
NO. DE FAX

E-MAIL:

DATE OF BIRTH:   
FECHA DE NACIMIENTO:

SOCIAL SEC. NO.:   
NO. DE SEGURO SOCIAL:

NATIONALITY:   
NACIONALIDAD:

CELL PHONE:   
NO. DE CELULAR:

BEST TIME TO CONTACT:  
MEJOR HORA PARA LLAMARLE: \_\_\_\_\_

ARE YOU AN EXISTING CLIENT? (CIRCLE ONE):      YES      NO  
ES ACTUALMENTE CLIENTE NUESTRO?

HOW DID YOU HEAR ABOUT US?  
COMO NOS CONOCE? \_\_\_\_\_

PREFERRED LANGUAGE:  
IDIOMA PREFERIDO: \_\_\_\_\_

MARITAL STATUS:  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

CHILDREN:

**CRIMINAL INTAKE**

**THE LAW OFFICES OF SEEMA D. RUCHANDANI, LLC**

PLEASE FILL OUT APPLICABLE PARTS PERTAINING TO YOUR CASE

HIJOS:

DATE OF INCIDENT/ARREST:

FECHA DEL INCIDENTE/ARRESTO:

OTHER ARRESTS: (STATE DATE AND REASON)

OTROS ARRESTOS: (DENOS FECHAS Y CARGOS)

**EMPLOYMENT INFORMATION/INFORMACION DE EMPLEO**

NAME OF EMPLOYER:

LUGAR DE EMPLEO:

ADDRESS:

DIRECCION:

STREET

APT. NO.

CITY

STATE

ZIP

TELEPHONE:

TELEFONO:

FAX NO.:

No. DE FAX:

POSITION:

POSICION :

SUPERVISOR NAME AND TELEPHONE:

NOMBRE Y NO. DE TELEFONO DE SU SUPERVISOR:

**EDUCATION INFORMATION**

COLLEGE:

UNIVERSIDAD:

HIGH SCHOOL:

COLEGIO:

DEGREES ATTAINED:

TITULOS OBTENIDOS:

**CHARGES/CARGOS**

CRIMINAL CHARGES:

CARGOS CRIMINALES:

COURT DATE:

FECHA DE JUCIO:

COURT ADDRESS AND PHONE No.:

NOMBRE DE CORTE Y DIRECCION:

DOCKET No.:

No. DE ARCHIVO LEGAL:

**CRIMINAL INTAKE**

**THE LAW OFFICES OF SEEMA D. RUCHANDANI, LLC**

PLEASE FILL OUT APPLICABLE PARTS PERTAINING TO YOUR CASE

DISTRICT ATTORNEY:

FISCAL:

D.A.'S ADDRESS AND PHONE NO.:

DIRECCION Y No. TEL. DEL FISCAL:

NEXT COURT DATE:

FECHA DEL PROXIMO JUICIO:

BAIL:

FIANZA:

**FACTS OF CASE/DATOS DE SU CASO**

**FOR INTERNAL USE ONLY/PARA USO INTERNO DE LA OFICINA**

TYPE OF CASE:

ASSIGNED TO:

STATUTE OF LIMITATION:

DATE OF NEXT ACTION:

EXPECTED CLOSING:

FOLLOW UP DATE:

NEXT ACTION:

PLEASE FILL OUT APPLICABLE PARTS PERTAINING TO YOUR CASE

MINIMUM LEGAL FEE:

FEE RECEIVED:

FILING FEES:

FILING FEES RECEIVED: