

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Primera Instancia

Commonwealth of Puerto Rico
GENERAL COURT OF JUSTICE
Court of First Instance

Sala (Court) Superior Municipal de (of) _____

Parte Peticionaria (Petitioner) Patrono (Employer)
v.
Parte Peticionada (Respondent) (contra quien solicita) (opposing party)

Caso Número (Case Number): _____

Asunto: Violencia Doméstica (Ley Núm. 54)
(RE: Domestic Violence - Law No. 54)

Ninguna información de este documento será divulgada sin Orden de un Juez o de una Jueza del tribunal, salvo que la divulgación sea para propósitos gubernamentales y autorizada por la víctima (No information from this document will be disclosed without a Court Order, except when the disclosure is for governmental purposes and authorized by the victim).

FORMULARIO DE DATOS PERSONALES DEL PATRONO
(EMPLOYER'S PERSONAL INFORMATION FORM)
CONFIDENCIAL (CONFIDENTIAL)

I. INFORMACIÓN DE LA PARTE PETICIONARIA: ORGANIZACIÓN, ENTIDAD, AGENCIA, PERSONA NATURAL, ETC.
(PETITIONER'S INFORMATION: ORGANIZATION, ENTITY, AGENCY, NATURAL PERSON, ETC.)

Nombre (Name): _____

Persona Natural (Natural person) Persona Jurídica (Legal person)

Núm. de Seguro Social Patronal (Employer's Identification Number): _____

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REPRESENTA AL PATRONO Y PUESTO QUE OCUPA
(EMPLOYER'S REPRESENTATIVE INFORMATION AND JOB TITLE)

Nombre (Name): _____ Inicial (Middle Initial): _____

Apellido Paterno (Paternal Surname): _____

Apellido Materno (Maternal Surname): _____

Cargo o Posición (Job Title): _____

División o Departamento (Division or Department): _____

Teléfono Oficina (Work Phone): _____ - _____ - _____ Ext.: _____ Fax: _____ - _____ - _____

Correo Electrónico (Email): _____

III. DIRECCIÓN DEL PATRONO: ORGANIZACIÓN, ENTIDAD, AGENCIA, PERSONA NATURAL, ETC. (EMPLOYER'S ADDRESS: ORGANIZATION, ENTITY, AGENCY, NATURAL PERSON, ETC.)

Dirección Física (Physical Address)

Dirección Postal (Mailing Address)

Marque este encasillado si es igual a la Dirección Física
(Check this box if same as Physical Address)

Urb./Barrio/Cond. (Residential Area/Ward/Condo): _____

Urb./Cond./PO Box/HC Box/RR Box (Residential Area/

Condo/PO Box/HC Box/RR Box): _____

Núm./Calle/Apt. (No./Street/Apt.): _____

Núm./Calle/Apt. (No./Street/Apt.): _____

Pueblo (Town): _____

Pueblo (Town): _____

País o Estado (Country or State): _____

País o Estado (Country or State): _____

Código Postal (Zip Code): _____

Código Postal (Zip Code): _____