|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DE PRESENTACIÓN DE CASO** - Solo información; no se conserva en los registros del casoIndique el número de expediente del caso que está presentando o el tipo de caso si está iniciando una nueva acción:       \* Aquí puede encontrar una lista de tipos de casos y funciones de las partes: <https://ujs.sd.gov/Attorneys/FormsDocumentation.aspx> **Los números del seguro social (SSN) (no los números de la licencia de conducir [DL#]) se deben proporcionar para los casos de divorcio, manutención infantil y paternidad, 42 USC 666(a)(13)(B).** Todos los solicitantes **deben** proporcionar el SSN **o** el DL# de cada uno de **sus** participantes, independientemente del tipo de caso. Las entidades de la empresa deben proporcionar el número de identificación del empleador (EIN) en lugar del SSN o DL#.  |
| INFORMACIÓN PARA LA PARTE DEMANDANTE/PETICIONARIO/SOLICITANTE: |
|      Apellido/Nombre de la empresa |      Nombre |      Segundo nombre |      Sufijo |
|       Dirección física  [ ]  Marque si es la misma que la del correo     Dirección postal |      Ciudad     Ciudad |       Estado     Estado |      Código postal     Código postal |
|      Hogar |      Trabajo |      Celular |  |
|      Número de seguro social |       Fecha de nacimiento  |            Número de licencia de conducir Estado  |      Identificación del empleador (empresa) |
| Abogado:     Apellido |      Nombre |      Número de identificación del Colegio de Abogados del Estado |  |
|      Dirección postal |      Ciudad |      Estado |      Código postal |
|      Teléfono |  |  |  |
| INFORMACIÓN PARA LA PARTE DEMANDADA/EL ACUSADO/EL MENOR/LA PERSONA QUE NECESITA PROTECCIÓN: |
|      Apellido/Nombre de la empresa |      Nombre |      Segundo nombre |      Sufijo |
|      Dirección física [ ] Marque si es la misma que la del correo     Dirección postal |      Ciudad     Ciudad |      Estado     Estado |      Código postal     Código postal |
|      Hogar |      Trabajo |      Celular |  |
|      Número de seguro social |            Fecha de nacimiento Fecha de fallecimiento |            Número de licencia de conducir Estado |      Identificación del empleador (empresa) |
| Abogado:     Apellido |      Nombre |      Número de identificación del Colegio de Abogados del Estado |  |
|      Dirección postal |      Ciudad |      Estado |      Código postal |
|      Teléfono |  |  |  |

UJS-232 Rev. 10/2021