ESTADO DE MAINE

TRIBUNAL SUPERIOR, a saber.	TRIBUNAL DE DISTRITO Localidad
Expediente N.º	Expediente N.º
	AVISO: Este formulario es solo con fines de referencia. Sírvase completar en inglés la versión de este formulario en inglés. Si necesita ayuda, diríjase a la Oficina del Secretario y se llamará a un servicio de interpretación.
ESTADO DE MAINE/ Demandante	_
c/	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL FORMULARIO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Demandado/a	
Mi número de cuenta de la Seguridad Social es	
Fecha:	Demandante/Demandado/a
Solo causas de asuntos de familia (divorcio, derechos	s y obligaciones de los padres)
1. Si esta causa es de un asunto de familia, también se d involucrados:	ebe informar el número de Seguridad Social de los hijos
Nombre del hijo/a	Número de Seguridad Social
2	without 101/2000 de Francisco
 2. □ Está pendiente una causa de custodia protectora, T Este formulario es confidencial y su información no se o 	