Form Number 1
Formulario Número 1, llene en <u>inglés</u>

STATE OF INDIANA) IN THE _____ SUPERIOR/CIRCUIT COURT
ESTADO DE INDIANA *EN LA CORTE SUPERIOR/DEL CIRCUITO DE*
) SS:
COUNTY OF _____) CASE NO. _____
CONDADO DE *NÚMERO DE CASO*

_____
Petitioner (*Solicitante*),

V.

_____
Respondent (*Demandado*).

<u>APPEARANCE</u>
<u>COMPARECENCIA</u>

1. _____ Party: _____ Name
   Yo soy el solicitante o demandado en este caso *Nombre*

2. Attorney Information: Self-Represented
   Información del abogado: *Representado por sí mismo*

3. Case Type : _____
   Tipo de caso

4. Will **NOT** accept FAX service.
   No aceptaré citaciones por Fax.

5. Names and Social Security numbers of all family members: _____
   Nombres y números de Seguro Social de todos los miembros de la familia:
   _____.

   _____ child/ren are involved in this matter.
   Número de niños menores de edad involucrados en este caso:

6. Are there related cases? Yes___ No ___
   ¿Hay otros casos relacionados con este caso? *Sí* *No*

   Case Number(s): _____
   Números de casos relacionados con este caso:

_____
Signature (*Su Firma*)

_____
Print your name (*Escriba su nombre en letra de molde*)

_____

041202

Mailing Address (*Dirección donde recibe correspondencia*)

_____

Town, State and Zip Code (*Ciudad, Estado, y código postal*)

_____

Telephone number, with area code
(*Número de teléfono, con el código de área*)