

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL FORMULARIO



*Política de Acceso Público a Expedientes de Casos del Sistema Judicial
Unificado de Pensilvania*
204 Pa. Código § 213.81
www.pacourts.us/public-records

(Nombre de la parte tal como se encuentra en la leyenda del caso) Número de Sumario de Casos/Caso

Vs.

(Nombre de la parte tal como se encuentra en la leyenda del caso) Tribunal

Este formulario se asocia con el alegato titulado _____, y con fecha _____.

Conforme a la *Política de Acceso Público a Expedientes de Casos del Sistema Judicial Unificado de Pensilvania*, el Formulario de Información Confidencial debe acompañar un documento presentado al tribunal donde la información confidencial sea **requerida por ley, sea solicitada por el tribunal, o de algún modo sea necesaria para efectuar la resolución**. Este formulario, y cualquier página adicional, debe permanecer confidencial, excepto que debe estar disponible para las partes, el licenciado en expediente, el tribunal y el custodio. Este formulario, y cualquier página adicional, debe ser entregada a todas las partes sin representación y al licenciado en expediente.

Esta información se refiere a:	Información Confidencial:	Referencias en Documento Presentado:
_____ (nombre completo de el/la adulto(a)) O Esta información se refiere a un(a) menor de edad con las iniciales _____ de y con el nombre completo de _____ (nombre completo de el/la menor) y fecha de nacimiento: _____	Número de Seguro Social (SSN, por sus siglas en inglés): _____ Numero de Cuenta Financiera (FAN , por sus siglas en inglés): _____ Número de Licencia de Conducir (DLN, por sus siglas en inglés): _____ Estado donde se Emitió: _____ Número de Identificación Estatal (SID, por sus siglas en inglés): _____	Referencia Alternativa: SSN 1 Referencia Alternativa: FAN 1 Referencia Alternativa: DLN 1 Referencia Alternativa: SID 1
_____ (nombre completo de el/la adulto(a)) O Esta información se refiere a un(a) menor de edad con las iniciales _____ de y con el nombre completo de _____ (nombre completo de el/la menor) y fecha de nacimiento: _____	Número de Seguro Social (SSN, por sus siglas en inglés): _____ Numero de Cuenta Financiera (FAN , por sus siglas en inglés): _____ Número de Licencia de Conducir (DLN, por sus siglas en inglés): _____ Estado donde se Emitió: _____ Número de Identificación Estatal (SID, por sus siglas en inglés): _____	Referencia Alternativa: SSN 2 Referencia Alternativa: FAN 2 Referencia Alternativa: DLN 2 Referencia Alternativa: SID 2

ESTE FORMULARIO ES CONFIDENCIAL



INFORMACIÓN CONFIDENCIAL FORMULARIO



Página(s) adicional(es) adjunta(s). _____ total de páginas adjuntas a este documento presentado.

Yo certifico que este documento presentado cumple con las disposiciones de la *Política de Acceso Público a Expedientes de Casos del Sistema Judicial Unificado de Pensilvania*, la cual requiere presentar información y documentos confidenciales de manera distinta que documentos e información que no son confidenciales.

Firma del Abogado o Nombre de la Parte

Fecha

sin Representación: _____

Número del Abogado: (si aplica) _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

NOTA: Las partes y el abogado en expediente de un caso tendrán acceso a este Formulario de Información Confidencial. La confidencialidad de este documento debe ser respetada.

ESTE FORMULARIO ES CONFIDENCIAL

