

Your Name: _____

Nombre: _____

Address: _____

Dirección: _____

City, State, Zip _____

Ciudad, estado, Código postal: _____

Telephone: _____

Teléfono: _____

Email Address: _____

Correo electrónico: _____

Self-Represented

En propia persona

DISTRICT COURT
TRIBUNAL DE DISTRITO
_____ COUNTY, NEVADA
CONDADO DE _____, NEVADA

Plaintiff,
Demandante o peticionario(a) conjunto(a)

vs.

Defendant.
Demandado o peticionario(a) conjunto(a)

CASE NO.: _____

NÚM. DE CASO: _____

DEPT: _____

SALA: _____

CONFIDENTIAL INFORMATION SHEET – DOMESTIC
HOJA DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL (FAMILIA)

Pursuant to NRS 125.130(3), the parties' social security numbers are provided below
(De conformidad con el art. 125.130(3), a continuación, se proporcionan los números de
seguridad social de las partes.) **This information shall not be part of the public record and
shall be maintained in a confidential manner by the Clerk of Court. (Esta información no
será parte del expediente público y el Registrador del Tribunal la mantendrá en
confidencialidad.)**

First Spouse Name (Nombre de primer cónyuge): _____

Social Security Number (Núm. de Seguro Social): _____

Date of Birth (*Fecha de Nacimiento*): _____

Second Spouse Name (*Nombre de Segundo cónyuge*): _____

Social Security Number (*Núm. de Seguro Social*): _____

Date of Birth (*Fecha de Nacimiento*): _____

DATED this (*day*) _____ day of (*month*) _____, 20____.

FIRMADO a los _____ días de _____ (mes) de 20____.

Submitted By (Presentado por): (*Signature*) (*firma*) ▶ _____