

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>Nombre, Número del Colegio Estatal de Abogados (si es abogado) y Dirección Postal</i>): <hr/> <p style="text-align: center;">NO. DE TELÉFONO: NO. DE FAX (<i>Optativo</i>): DIRECCIÓN DE EMAIL (<i>Optativa</i>): ABOGADO DE (<i>Nombre</i>):</p>	<p>SÓLO PARA USO DE LA CORTE</p> <p>SÓLO PARA INFORMACIÓN</p> <p>NO ENTREGUE A LA CORTE</p>
<p>CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN (<i>Calle y Número</i>): DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA SUCURSAL:</p>	
NOMBRE COMPLETO DEL MENOR: <p style="text-align: center;">Sólo para información</p>	
<p>NOTIFICACIÓN DE DIRECCIÓN POSTAL</p>	NÚMERO DEL CASO: <p style="text-align: center;">No entregue a la corte</p>

AL PADRE O AL TUTOR DEL MENOR MENCIONADO ARRIBA: TIENE QUE DAR SU DIRECCIÓN POSTAL PERMANENTE A LA CORTE.
 La corte, el secretario y la agencia de servicios sociales o el departamento de libertad condicional le enviarán todos los documentos y avisos a la dirección postal provista, hasta y a menos que usted notifique a la corte o al trabajador social de su caso su nueva dirección postal.

La notificación de la nueva dirección postal se tiene que hacer por escrito. Este formulario es para que usted notifique su dirección postal o para que cambie su dirección postal.

DIRECCIÓN POSTAL

1. Nombre completo:
2. Relación con el menor:
3. Dirección postal (*número y calle*):
 (*ciudad, estado y código postal*):

Fecha:

_____ _____
 (ESCRIBA SU NOMBRE COMPLETO A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE) (FIRMA DE LA PARTE O DEL ABOGADO DE LA PARTE)

CAMBIO DE DIRECCIÓN POSTAL

1. Nombre completo:
2. Relación con el menor:
3. La nueva dirección postal (*número y calle*):
 (*ciudad, estado y código postal*):

Fecha:

_____ _____
 (ESCRIBA SU NOMBRE COMPLETO A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE) (FIRMA DE LA PARTE O DEL ABOGADO DE LA PARTE)