

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