

DCBR1



FORMULARIO DE PRUEBA DE RECLAMACIÓN Y DESCARGO
Barnes vs. Distrito de Columbia,
Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Columbia,
Caso 06-0315 (RCL)

<<Barcode>> <<ClaimID>>
<<FirstName>> <<LastName>>
<<Addr1>> <<Addr2>>
<<City>>, <<State>> <<Zip>>

CAMBIO DE DIRECCIÓN ÚNICAMENTE

Nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección principal		
<input type="text"/>		
Continuación de la dirección principal		
<input type="text"/>		
Ciudad	Estado	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIRECCIÓN DEL PRESO AL MOMENTO DE LA ENCARCELACIÓN

Nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección principal		
<input type="text"/>		
Continuación de la dirección principal		
<input type="text"/>		
Ciudad	Estado	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otros nombres o alias con los cuales pueda aparecer en los registros del D.C.:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Número de teléfono durante el día	Fecha de nacimiento del interno
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Número del Seguro Social	Mes Día Año
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	



SÓLO PARA PROCESAMIENTO DE RECLAMACIONES	OB <input type="text"/>	CB <input type="text"/>	<input type="radio"/> DOC <input type="radio"/> LC <input type="radio"/> REV	<input type="radio"/> RED <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
--	-------------------------	-------------------------	--	---

