

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Primera Instancia
 Sala Superior de _____

Información sobre el (la) Beneficiario(a) de Cuentas bajo la Custodia del Tribunal

Instrucciones: Favor de completar en computadora, a máquina o en letra de molde. Archive en el expediente. De ocurrir algún cambio en la información aquí presentada, deberá actualizar la misma sometiendo un nuevo documento en la Secretaría del Tribunal.

Información sobre el (la) Beneficiario(a)			
1. Nombre		2. Número del Caso: _____	
<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre</i>	<i>Inicial</i>
3. Dirección Postal:		4. Dirección Residencial:	
<i>Apartado de Correo</i>		<i>Pueblo</i>	
<i>Estado</i>		<i>Zip Code</i>	
5. Marque con una (X): <input type="checkbox"/> Menor <input type="checkbox"/> Incapacitado(a)		6. Números de teléfono: Residencial: () - -	
7. Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ <i>(día/mes/año)</i>		Trabajo: () - - Celular: () - -	
Información del Padre, Madre o Tutor(a)			
8. Nombre		9. Parentesco con Beneficiario(a): _____	
<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre</i>	<i>Inicial</i>
10. Dirección Postal:		11. Dirección Residencial:	
<i>Apartado de Correo</i>		<i>Pueblo</i>	
<i>Estado</i>		<i>Zip Code</i>	
12. Números de teléfono: Residencial: () - - Trabajo: () - - Celular: () - -			
Información del Familiar más Cercano que no Viva con el (la) Beneficiario(a)			
13. Nombre		14. Parentesco con Beneficiario(a): _____	
<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre</i>	<i>Inicial</i>
15. Dirección Postal:		16. Dirección Residencial:	
<i>Apartado de Correo</i>		<i>Pueblo</i>	
<i>Estado</i>		<i>Zip Code</i>	
17. Números de teléfono: Residencial: () - - Trabajo: () - - Celular: () - -			
Información Sobre la Cuenta			
18. Banco:		19. Número de Cuenta: _____	
<i>Banco</i>		<i>Sucursal</i>	
		20. Depósito Inicial: \$ _____	