

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 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Apellido Paterno</i></td> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Apellido Materno</i></td> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Nombre</i></td> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Inicial</i></td> </tr> </table>	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre</i>	<i>Inicial</i>	2. Número del Caso: _____						
<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre</i>	<i>Inicial</i>								
3. Dirección Postal: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><i>Apartado de Correo</i></td> <td style="width: 50%; border: none;"><i>Pueblo</i></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><i>Estado</i></td> <td style="border: none;"><i>Zip Code</i></td> </tr> </table>	<i>Apartado de Correo</i>	<i>Pueblo</i>	<i>Estado</i>	<i>Zip Code</i>	4. Dirección Residencial: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;"><i>Urbanización</i></td> <td style="width: 33%; border: none;"><i>Calle Número</i></td> <td style="width: 34%; border: none;"><i>Pueblo</i></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><i>Estado</i></td> <td colspan="2" style="border: none;"><i>Zip Code</i></td> </tr> </table>	<i>Urbanización</i>	<i>Calle Número</i>	<i>Pueblo</i>	<i>Estado</i>	<i>Zip Code</i>	
<i>Apartado de Correo</i>	<i>Pueblo</i>										
<i>Estado</i>	<i>Zip Code</i>										
<i>Urbanización</i>	<i>Calle Número</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) 7. Fecha de Nacimiento: _____ / ____ / ____ <span style="font-size: small; text-align: center;">(día/mes/año)</span>	6. Números de teléfono: Residencial: ( ) - - Trabajo: ( ) - - Celular: ( ) - -										
Información del Padre, Madre o Tutor(a)											
8. Nombre <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Apellido Paterno</i></td> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Apellido Materno</i></td> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Nombre</i></td> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Inicial</i></td> </tr> </table>	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre</i>	<i>Inicial</i>	9. Parentesco con Beneficiario(a): _____						
<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre</i>	<i>Inicial</i>								
10. Dirección Postal: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><i>Apartado de Correo</i></td> <td style="width: 50%; border: none;"><i>Pueblo</i></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><i>Estado</i></td> <td style="border: none;"><i>Zip Code</i></td> </tr> </table>	<i>Apartado de Correo</i>	<i>Pueblo</i>	<i>Estado</i>	<i>Zip Code</i>	11. Dirección Residencial: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;"><i>Urbanización</i></td> <td style="width: 33%; border: none;"><i>Calle Número</i></td> <td style="width: 34%; border: none;"><i>Pueblo</i></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><i>Estado</i></td> <td colspan="2" style="border: none;"><i>Zip Code</i></td> </tr> </table>	<i>Urbanización</i>	<i>Calle Número</i>	<i>Pueblo</i>	<i>Estado</i>	<i>Zip Code</i>	
<i>Apartado de Correo</i>	<i>Pueblo</i>										
<i>Estado</i>	<i>Zip Code</i>										
<i>Urbanización</i>	<i>Calle Número</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 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Apellido Paterno</i></td> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Apellido Materno</i></td> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Nombre</i></td> <td style="width: 25%; border: none;"><i>Inicial</i></td> </tr> </table>	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre</i>	<i>Inicial</i>	14. Parentesco con Beneficiario(a): _____						
<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre</i>	<i>Inicial</i>								
15. Dirección Postal: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><i>Apartado de Correo</i></td> <td style="width: 50%; border: none;"><i>Pueblo</i></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><i>Estado</i></td> <td style="border: none;"><i>Zip Code</i></td> </tr> </table>	<i>Apartado de Correo</i>	<i>Pueblo</i>	<i>Estado</i>	<i>Zip Code</i>	16. Dirección Residencial: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;"><i>Urbanización</i></td> <td style="width: 33%; border: none;"><i>Calle Número</i></td> <td style="width: 34%; border: none;"><i>Pueblo</i></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><i>Estado</i></td> <td colspan="2" style="border: none;"><i>Zip Code</i></td> </tr> </table>	<i>Urbanización</i>	<i>Calle Número</i>	<i>Pueblo</i>	<i>Estado</i>	<i>Zip Code</i>	
<i>Apartado de Correo</i>	<i>Pueblo</i>										
<i>Estado</i>	<i>Zip Code</i>										
<i>Urbanización</i>	<i>Calle Número</i>	<i>Pueblo</i>									
<i>Estado</i>	<i>Zip Code</i>										
17. Números de teléfono: Residencial: ( ) - - Trabajo: ( ) - - Celular: ( ) - -											
Información Sobre la Cuenta											
18. Banco: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><i>Banco</i></td> <td style="width: 50%; border: none;"><i>Sucursal</i></td> </tr> </table>	<i>Banco</i>	<i>Sucursal</i>	19. Número de Cuenta: _____ 20. Depósito Inicial: \$ _____								
<i>Banco</i>	<i>Sucursal</i>										