

**CORTE DISTRITAL DEL CONDADO FRANKLIN**

**(HOJA DE INFORMACION CONFIDENCIAL)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Numero del Caso (si lo sabe): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico (email):  
\_\_\_\_\_

Numero de telefono: \_\_\_\_\_

Si no tiene teléfono, hay algún numero de teléfono al que se le pueda llamar y dejar un mensaje para UD?: \_\_\_\_\_

Ud. Tiene acceso a un celular inteligente o una computadora con cámara y micrófono para la audiencia con la aplicación ZOOM?

\_\_\_\_\_ Si          \_\_\_\_\_ No

Ud. puede recibir correos electrónicos (emails) en su celular?

\_\_\_\_\_ Si          \_\_\_\_\_ No

Por favor complete esta forma en su totalidad y regresela a la oficina de la Corte Distrital del Condado Osage poniéndola en el buzón localizado afuera de la oficina de la Corte en el 3er. piso. También puede enviar la forma por fax al teléfono 785-242-6000 o en un correo electrónico (email) a: [lmeier@franklincoks.org](mailto:lmeier@franklincoks.org)