

Nota: Favor de llevar estos documentos a la oficina cuando esté listo para promover su juicio, también puede enviarlos escaneados en formato PDF a la dirección que aparece en la parte posterior de este documento.

Nombre del Solicitante: _____
Teléfono _____
Correo Electrónico _____

- Acta de nacimiento del menor
- INE del solicitante
- Constancia de estudios del menor (si es el caso)
- Domicilio del menor
- Lugar donde viva el demandado
- Lugar o dirección donde trabaje el demandado
- Comprobantes de gastos (recibos del súper, pagos de la escuela y gastos médicos)
- Mencionar si el menor tiene seguro social
- Domicilio del menor
- Monto que gasta en alimentos para su hijo
- Escuela y grado de estudios de su hijo
- Si su hijo tiene una discapacidad o alguna situación especial favor de informarle al abogado inmediatamente.

Explíquenos brevemente porque solicita este juicio.

Si requiere información para un juicio de divorcio o convivencia favor de hacerlo saber al abogado o consultar otro formulario de este sitio web.

Office US 2626 Cole Ave Suite 300 Dallas, TX 75204
Office. Mex. Avenida Raúl Salinas, 521, Residencial California en
Escobedo, Nuevo León.
Tel. US (+1) 469-6106805 Mex (+52) 81-81-89-17-17
<https://zmconsultants.com/>
contacto@zmconsultants.com



Facebook