

JDF 1000

Case Information Sheet

소송 정보 서식

1. District Court:

지방법원:

Colorado County: _____

콜로라도 카운티:

Mailing Address: _____

우편 주소:

2. Parties to the Case:

사건 당사자 쌍방:

Petitioner: _____

신청인:

&
및

Respondent: _____

피신청인:

(or Co-petitioner)
(또는 공동 신청인)

This box is for court use only.
이 박스는 법원에서만 사용됩니다.

3. Case Details:

사건 세부사항:

Number: _____

번호:

Division: _____

부서:

Courtroom: _____

법정:

Note: Forms must be completed in English.

참고: 서식은 반드시 영어로 작성해야 합니다.

4. Petitioner's Information

신청인 정보

First Name: _____ Middle Name: _____

이름:

중간 이름:

Last Name: _____

성:

 Check if in Military 군 복무 중일 경우 체크Personal Pronouns Used: she/her. he/him. they/their. other: _____사용되는 인칭대명사: 그녀/그녀를 그/그를 그들/그들의 기타:

Date of Birth: _____ Social Security Number: _____

생년월일:

사회 보장 번호:

Current Mailing Address: _____ Apt. #: _____

현재 우편 주소:

아파트 번호:

City: _____ State: _____ Zip: _____

시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

Home Address: *(if different from mailing address)* _____

주택 주소: *(우편 주소와 다른 경우)*

Phone: _____ Email: _____

전화: _____ 이메일: _____

Do they need an interpreter? No. Yes, in: *(language)* _____

통역사 필요 여부 아니요 예(언어): _____

5. Respondent's Information *(or co-petitioner)*

피신청인 정보 *(또는 공동 신청인)*

First Name: _____ Middle Name: _____

이름: _____ 중간 이름: _____

Last Name: _____ Check if in Military

성: _____ 군 복무 중일 경우 체크

Personal Pronouns Used: she/her. he/him. they/their. other: _____

사용되는 인칭대명사: 그녀/그녀를 그/그를 그들/그들의 기타: _____

Date of Birth: _____ Social Security Number: _____

생년월일: _____ 사회 보장 번호: _____

Current Mailing Address: _____ Apt. #: _____

현재 우편 주소: _____ 아파트 번호: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

Home Address: *(if different from mailing address)* _____

주택 주소: *(우편 주소와 다른 경우)*

Phone: _____ Email: _____

전화: _____ 이메일: _____

Do they need an interpreter? No. Yes, in: *(language)* _____

통역사 필요 여부 아니요 예(언어): _____

6. Children

자녀

List all children of this relationship under the age of 19:

이 관계에 포함되는 만 19세 미만의 자녀를 모두 기재하십시오.

| Full Name 이름 | Current Address 현재 주소 | Sex 성별 | Date of Birth 생년월일 | Social Security No. 사회 보장 번호 |
|-----------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Attach more pages if needed.
필요한 경우 페이지를 추가하십시오.

7. Verified Signature

확인된 서명

Petitioner

신청인

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

본인은 위의 진술이 진실되고 정확하며, 위증 시 콜로라도주 법령에 따라 처벌을 받을 것임을 선서합니다.

Executed on the (date) _____ day of (month) _____, (year) _____, at
(날짜) 일 (월) 월, (연도)
년에

City: (or other location) _____, and
도시: (또는 기타 장소), 및

State: (or country) _____.
주: (또는 카운티) 에서 집행됨.

Print Your Name: _____

귀하의 이름(정자로 기입):

Your Signature: _____

귀하의 서명:

Lawyer Signature: (if any) _____

변호사 서명: (해당하는 경우)

Co-Petitioner (if any)

공동 신청인 (해당하는 경우)

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

본인은 위의 진술이 진실되고 정확하며, 위증 시 콜로라도주 법령에 따라 처벌을 받을 것임을 선서합니다.

Executed on the *(date)* _____ day of *(month)* _____, *(year)* _____, at
(날짜) 일 *(월)* 월, *(연도)* 년에

City: *(or other location)* _____, and
도시: *(또는 기타 장소)* , 및

State: *(or country)* _____.
주: *(또는 카운티)* 에서 집행됨.

Print Your Name: _____

귀하의 이름(정자로 기입):

Your Signature: _____

귀하의 서명:

Lawyer Signature: *(If any)* _____

변호사 서명: *(해당하는 경우)*