

District Court <i>Tribunal de distrito</i> Denver County, Colorado <i>Condado de Denver, Colorado</i> Court Address: 1437 Bannock Street, Room 256, Denver, CO 80202 <i>Dirección del tribunal:</i> 1437 Bannock St., #256 Denver CO 80202	
<input type="checkbox"/> In re the Marriage of: <i>Referente al matrimonio de:</i> <input type="checkbox"/> In re the Civil Union of: <i>Referente a la unión civil de:</i> <input type="checkbox"/> In the Interest of: <i>En interés de:</i> <input type="checkbox"/> In re Parental Responsibilities concerning: <i>Referente a las obligaciones de los padres en cuanto a:</i>	▲ COURT USE ONLY ▲ USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL
Petitioner 1: <i>Demandante 1:</i> Petitioner 2: <i>Demandante 2:</i> And <i>y</i> Co-Petitioner/Respondent 1: <i>Codemandante/demandado 1:</i> Co-Petitioner/Respondent 2: <i>Codemandante/demandado 2:</i>	
Attorney or Party Without Attorney (Name and Address): <i>Abogado o parte sin abogado (nombre y domicilio):</i> Phone Number: <i>Número de teléfono:</i> E-mail: <i>Correo electrónico:</i> FAX Number: <i>Número de fax:</i> Atty. Reg. #: <i>Núm. de matr. prof.:</i>	Case Number: <i>Número de causa:</i> Division: <i>División:</i> Courtroom: <i>Sala:</i>
CASE INFORMATION SHEET HOJA DE INFORMACIÓN SOBRE LA CAUSA	

Information about Petitioner 1:
Información acerca del demandante 1:

Check if in Military
Seleccionar si está en servicio militar

Full Legal Name: _____
Nombre legal completo:

Date of birth: _____ Social Security Number: _____
Fecha de nacimiento: Número de seguro social:

Current Mailing Address: _____
Dirección postal actual:

City & Zip: _____
Ciudad y código postal:

Home Phone #: _____ Work Phone #: _____ Cell #: _____
Números de teléfono: Casa: Trabajo: Celular

Note: This form must be filled out in English. Nota: Este formulario deberá completarse en inglés.

Email: _____
Correo electrónico:

Petitioner has the following relationship with the minor child(ren):
El demandante tiene la siguiente relación con los menores:

- child(ren)'s grandmother, OR
abuela de los menores, O BIEN
- child(ren)'s grandfather
abuelo de los menores
- other relation please identify: _____
indique otra relación:

Information about Petitioner 2:
Información acerca del demandante 2:

Check if in Military
Seleccionar si está en servicio militar

Full Legal Name: _____
Nombre legal completo:

Date of birth: _____ Social Security Number: _____
Fecha de nacimiento: _____ Número de seguro social:

Current Mailing Address: _____
Dirección postal actual:

City & Zip: _____
Ciudad y código postal:

Home Phone #: _____ Work Phone #: _____ Cell #: _____
Números de teléfono: Casa: Trabajo: Celular

Email: _____
Correo electrónico:

Petitioner has the following relationship with the minor child(ren):
El demandante tiene la siguiente relación con los menores:

- child(ren)'s grandmother, OR
abuela de los menores, O BIEN
- child(ren)'s grandfather
abuelo de los menores
- other relation please identify: _____
indique otra relación:

Information about Co-Petitioner/Respondent 1:
Información acerca del codemandante o demandado 1:

Check if in Military
Seleccionar si está en servicio militar

Full Legal Name: _____
Nombre legal completo:

Date of birth: _____ Social Security Number: _____
Fecha de nacimiento: _____ Número de seguro social:

Current Mailing Address: _____
Dirección postal actual:

City & Zip: _____
Ciudad y código postal:

Home Phone #: _____ Work Phone #: _____ Cell #: _____
Números de teléfono: Casa: Trabajo: Celular

Email: _____
Correo electrónico:

Respondent has the following relationship with the minor child(ren):
El demandado tiene la siguiente relación con los menores:

- child(ren)'s mother, OR
madre de los menores, O BIEN

Note: This form must be filled out in English. Nota: Este formulario deberá completarse en inglés.

- child(ren)'s father
padre de los menores
- other relation please identify: _____
indique otra relación:

Information about Co-Petitioner/Respondent 2:
Información acerca del codemandante o demandado 2:

Check if in Military
Seleccionar si está en servicio militar

Full Legal Name: _____
Nombre legal completo:

Date of birth: _____ Social Security Number: _____
Fecha de nacimiento: Número de seguro social:

Current Mailing Address: _____
Dirección postal actual:

City & Zip: _____
Ciudad y código postal:

Home Phone #: _____ Work Phone #: _____ Cell #: _____
Números de teléfono: Casa: Trabajo: Celular:

Email: _____
Correo electrónico:

Respondent has the following relationship with the minor child(ren):
El demandado tiene la siguiente relación con los menores:

- child(ren)'s mother, OR
madre de los menores, O BIEN
- child(ren)'s father
padre de los menores
- other relation please identify _____
indique otra relación

Names of children (attach a second sheet, if necessary):
Nombres de los menores (adjunte una segunda hoja si es necesario):

Full Name of Child <i>Nombre completo del menor</i>	Present Address <i>Dirección actual</i>	Sex <i>Sexo</i>	Date of Birth <i>Fecha nacimiento</i>	Soc. Sec. No. <i>Número de seguro social</i>

- The Petitioner is planning to be self-represented.
El demandante planea representarse a sí mismo.
- The Co-Petitioner/Respondent is planning to be self-represented.
El codemandante/demandado planea representarse a sí mismo.
- Both you and the other party have retained an attorney.
Tanto usted como la otra parte contrataron abogado.

Date: _____
Fecha:

 Petitioner or Co-Petitioner/Respondent
Demandante o Codemandante o demandado