

## Case Information Sheet

### Fiche d'information sur l'affaire

**1. District Court:****Tribunal de district :**

Colorado County: \_\_\_\_\_  
 Comté du Colorado :

Mailing Address: \_\_\_\_\_  
 Adresse postale :

**2. Parties to the Case:****Parties à l'affaire :**

Petitioner: \_\_\_\_\_  
 Requéérant :

&  
 &

Respondent: \_\_\_\_\_  
 Défendeur :  
*(or Co-petitioner)*  
*(ou Co-requéérant)*

*This box is for court use only.*  
*Cette case est exclusivement réservée au tribunal.*

**3. Case Details:****Détails de l'affaire :**

Number: \_\_\_\_\_  
 Rôle :

Division: \_\_\_\_\_  
 Division :

Courtroom: \_\_\_\_\_  
 Salle d'audience :

**Note:** Forms must be completed in English.

**NB :** les formulaires doivent être remplis en anglais.

**4. Petitioner's Information**  
**Informations du requérant**

First Name: \_\_\_\_\_ Middle Name: \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> prénom :

Last Name: \_\_\_\_\_  Check if in Military  
 Nom : \_\_\_\_\_  Cochez si vous êtes militaire

Personal Pronouns Used:  she/her.  he/him.  they/their.  other: \_\_\_\_\_  
 Pronoms personnels utilisés :  elle.  il/lui  ils/elles/eux.  autre :

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Social Security Number: \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro de sécurité sociale :

Current Mailing Address: \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_  
 Adresse postale actuelle : \_\_\_\_\_ N° Apt.

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code postal :

Home Address: *(if different from mailing address)* \_\_\_\_\_  
 Adresse personnelle : *(si différente de l'adresse postale)* :

Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Do they need an interpreter?  No.  Yes, in: (language) \_\_\_\_\_

Ont-ils/elles besoin d'un interprète ?  Non.  Oui, en : (langue) \_\_\_\_\_

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

**Informations du défendeur (ou co-requérant)**

First Name: \_\_\_\_\_ Middle Name: \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> prénom : \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_  Check if in Military

Nom : \_\_\_\_\_  Cochez si vous êtes militaire

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

Pronoms personnels utilisés :  elle.  il/lui  ils/elles/eux.  autre : \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Social Security Number: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Current Mailing Address: \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_

Adresse postale actuelle : \_\_\_\_\_ N° Apt. \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Home Address: (if different from mailing address) \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : (si différente de l'adresse postale) : \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Do they need an interpreter?  No.  Yes, in: (language) \_\_\_\_\_

Ont-ils/elles besoin d'un interprète ?  Non.  Oui, en : (langue) \_\_\_\_\_

**6. Children**

**Enfants**

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

Indiquer tous les enfants de cette relation âgés de moins de 19 ans :

Full Name Nom complet	Current Address Adresse actuelle	Sex Sexe	Date of Birth Date de naissance	Social Security No. N° de sécurité sociale


Attach more pages if needed.  
 Joignez des pages supplémentaires si nécessaire.

**7. Verified Signature**  
**Signature vérifiée**

**Petitioner**  
**Requérant**

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

*Je déclare sous peine de parjure en vertu de la loi du Colorado que ce qui précède est vrai et correct.*

Executed on the (date) \_\_\_\_\_ day of (month) \_\_\_\_\_, (year) \_\_\_\_\_, at  
 Signé ce (date) \_\_\_\_\_ jour de (mois) \_\_\_\_\_, (année) \_\_\_\_\_, à

City: (or other location) \_\_\_\_\_, and  
 Ville : (ou autre lieu) \_\_\_\_\_, et

State: (or country) \_\_\_\_\_.  
 État : (ou pays) \_\_\_\_\_

Print Your Name: \_\_\_\_\_

*Votre nom en lettres capitales :*

Your Signature: \_\_\_\_\_

*Votre signature :*

Lawyer Signature: (if any) \_\_\_\_\_

*Signature de l'avocat : (le cas échéant)*

**Co-petitioner (if any)**  
**Co-requérant (le cas échéant)**

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

*Je déclare sous peine de parjure en vertu de la loi du Colorado que ce qui précède est vrai et correct.*

Executed on the (date) \_\_\_\_\_ day of (month) \_\_\_\_\_, (year) \_\_\_\_\_, at  
 Signé ce (date) \_\_\_\_\_ jour de (mois) \_\_\_\_\_, (année) \_\_\_\_\_, à

City: (or other location) \_\_\_\_\_, and  
 Ville : (ou autre lieu) \_\_\_\_\_, et

State: (or country) \_\_\_\_\_.  
 État : (ou pays) \_\_\_\_\_

Print Your Name: \_\_\_\_\_

*Votre nom en lettres capitales :*

Your Signature: \_\_\_\_\_

*Votre signature :*

Lawyer Signature: *(If any)* \_\_\_\_\_

*Signature de l'avocat : (le cas échéant)*