

A: Oficina del Sheriff del condado de Deschutes, Unidad Civil

RE: Solicitud de Servicio



La Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor, envíe los siguientes documentos. Entiendo que usted me enviará una prueba de servicio cuando el servicio esté completo.

Listar todos los documentos que se van a servir: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Caso de Corte #: \_\_\_\_\_ Fecha de Corte (Si uno está asignado) \_\_\_\_\_

**Por favor, sirva al siguiente acusado # 1 (Vea la parte de atrás de la acusada # 2)~**

El acusado a ser:  Un individuo  Una Corporación o Sociedad Limitada  Un organismo público

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (FDN)/ Edad aproximada: \_\_\_\_\_

Apodo/nombre de soltera: \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Medir: \_\_\_\_\_ Pesas: \_\_\_\_\_ Cabello: \_\_\_\_\_ Ojo: \_\_\_\_\_

Dirección de servicio es el siguiente (dirección NE, N, SE, S, etc.):  Casa  Empleador: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Mejor hora para servir: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Otra dirección:  Casa  Empleador: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Mejor hora para servir: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Cicatrices/marcas/Tatuajes: \_\_\_\_\_

**Por favor, anote cualquier problema de seguridad de los oficiales (armas, amenazas, drogas/alcohol, mascotas peligrosas, enfermedad mental, etc.):**

\_\_\_\_\_

Información del vehículo: placa #: \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_ Marca de Auto: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_

Otra información pertinente: \_\_\_\_\_

**Party requesting service fill out and sign following:**

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

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

Firma: \_\_\_\_\_

\*\*\* Tenga en cuenta que el hecho de no completar esta información puede retrasar el servicio o la ejecución de su proceso, o podría resultar en devolver su documentación si no es claro al sheriff precisamente a quién quiere que se le sirva, etc. Las lesiones personales a un alguacil adjunto también pueden resultar de Omitiendo cualquier información. Esta información se utilizará únicamente para la ejecución del proceso y para fines de seguridad del funcionario. La información proporcionada puede estar sujeta a revelación bajo el Capítulo 192 de la ORS. Su ayuda es muy apreciada.

**Por favor, sirva al siguiente acusado # 2 ~**

El acusado a ser:  Un individuo  Una Corporación o Sociedad Limitada  Un organismo público

**Nombre:** \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento / Edad aproximada: \_\_\_\_\_

Apodo/Former name: \_\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_\_ Height: \_\_\_\_\_ Weight: \_\_\_\_\_

**Dirección de servicio es el siguiente (dirección NE, N, SE, S, etc.):**  Casa  Empleador: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Mejor hora para servir: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Otra dirección:  Casa  Empleador: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Mejor hora para servir: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Cicatrices/marcas/Tatuajes: \_\_\_\_\_

**Por favor, anote cualquier problema de seguridad de los oficiales (armas, amenazas, drogas/alcohol, mascotas peligrosas, enfermedad mental, etc.):**

\_\_\_\_\_

**Información del vehículoDes: placa #:** \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_ Marca de Auto: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_

Otra información pertinente: \_\_\_\_\_