



*Tulare County*  
**SHERIFF**

*Proudly Serving Since 1852*

Office of  
**MIKE BOUDREAUX**  
 Sheriff-Coroner  
 2404 W. Burrel Ave  
 Visalia, CA 93291-4580  
 (559) 636-4716

**INSTRUCCIONES PARA EL SHERIFF – SERVICIO GENERAL DE PROCESO**

Por favor escriba claramente y propocione toda la informacion que sea posible. El Sheriff DEBE tener instrucciones originales firmadas por el abogado o el demandante (CCP 262).

Debemos recibir sus documentos no mas tarde que 10 Dias antes del ultimo dia de servicio.

Se require un conjunto completo de documentos por persona atendida mas una copia adicional para los archivos del Sheriff (dos copias sis sus documentos pueden ser sub-servidos).

Por favor devuelva los formularios al **Departamento de Sheriff del Condado de Tulare, Unidad Civil 221 S. Mooney Blvd. #102, Visalia, CA 93291**

Telefono: 559-636-5090 / Fax: 559-713-3794

La ventana civil esta abierta para la presentacion de papeleo 8:00am-4:00pm, Lunes-Viernes.

**NOMBRE DE CASO:** \_\_\_\_\_ **VS.** \_\_\_\_\_  
(DEMANDANTE/PLAINTIFF) (DEMANDADO/DEFENDANT)

**NUMERO DE CASO:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE CORTE (COURT DATE):** \_\_\_\_\_

Al Sheriff, se le instruye que debe entregar los siguientes documentos (Obligatorio):

- Claim Of Plaintiff / Defendant (Small Claims)
- Order to Appear
- Notice to Pay Rent or Quit / Terminate Tenancy
- Otro/Archivos Adjuntos (Other/Attachments): \_\_\_\_\_
- Request for Order / Order to Show Cause
- Subpoena
- Summons and Complaint / Petition

**PERSONA A SERVIR (Person to Serve)** Proporcione un nombre y apellido completo, debe coincidir con los documentos de la corte. No podemos buscar o verificar nombres o direcciones para usted:

Nombre (**Name**) : \_\_\_\_\_ Telefono (**Phone**): \_\_\_\_\_  
Imprima Nombre y Appellido

Direccion de Casa (**Home Address**): \_\_\_\_\_  
Calle, Ciudad, Estado, Codigo Postal

Empleador(**Employer**): \_\_\_\_\_

Direccion (**Address**): \_\_\_\_\_  
Calle, Ciudad, Estado, Codigo Postal

Horas Laborales (Work hours): \_\_\_\_\_ Telefono (Phone): \_\_\_\_\_

Otra Direccion (**Other**): \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_  
Calle, Ciudad, Estado, Codigo Postal

Esta la persona en una instalacion de detencion del condado de Tulare (**In custody**)? Si / No \_\_\_\_\_ Instalacion (**Facility**) \_\_\_\_\_ JID # \_\_\_\_\_

Mejor ubicacion para servicio entre 8:00am - 4:00 pm?  Casa (Home)  Trabajo (Work)  Otro (Other) (**Best location for service between 8-4pm**)

Evitara el servicio? (**Will he/she avoid service**): Si / No \_\_\_\_\_  
 Es violento/a hacia los oficiales de policia? (**Violent towards Peace Officers?**): Si / No \_\_\_\_\_



# Tulare County SHERIFF

Proudly Serving Since 1852

Office of  
**MIKE BOUDREAUX**  
Sheriff-Coroner  
2404 W. Burrel Ave  
Visalia, CA 93291-4580  
(559) 636-4716

### DESCRIPCION FISICA DE LA PERSONA (PHYSICAL DESCRIPTION):

Sexo (Sex): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (DOB): \_\_\_\_\_ Edad (Age): \_\_\_\_\_ Altura (Ht): \_\_\_\_\_

Peso (Wt.): \_\_\_\_\_ Pelo (Hair): \_\_\_\_\_ Ojos (Eyes): \_\_\_\_\_ Raza (Race): \_\_\_\_\_

Marcas, Cicatrices o Tatuajes (Marks, Scars or Tattoos):  
\_\_\_\_\_

Descripcion del Vehiculo (**Vehicle Description**): \_\_\_\_\_

**PROBLEMAS POTENCIALES (POTENTIAL PROBLEMS)** - Para asegurar un proceso seguro para todos, marque todas las situaciones conocidas o sospechadas que involucren a la persona a servir. De una explicacion en el espacio debajo.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Armas de fuego/ Firearms                                    | <input type="checkbox"/> Preocupaciones medicas/ Medical concerns   |
| <input type="checkbox"/> Otras armas/ Other weapons                                  | <input type="checkbox"/> Otro idioma (No Ingles)/ Other language  |
| <input type="checkbox"/> Comportamiento agresivo/ Threatening behavior               | <input type="checkbox"/> Ninos/Children   |
| <input type="checkbox"/> Pandillas/ Gang activity                                    | (Edades/Ages): _____  |
| <input type="checkbox"/> Drogas/ Drug activity                                       | <input type="checkbox"/> Comportamiento inusual (describa debajo)/ Unusual behavior or actions (describe below) |
| <input type="checkbox"/> Animales viciosos/ Vicious animals                          | <input type="checkbox"/> Sordo o siego / Deaf or blind  |
| <input type="checkbox"/> Alarmas o camaras/ Alarms or surveillance cameras           | <input type="checkbox"/> Ancianos o enfermos con proveedor/ Elderly or infirm with care provider                |
| <input type="checkbox"/> Actividad criminal/ Criminal activity                       | <input type="checkbox"/> Otros riesgos previsibles/ Other foreseeable risks of harm                             |
| <input type="checkbox"/> Contacto previo con policias/ Prior law enforcement contact |   |
| <input type="checkbox"/> Intentos suicidales/ Suicidal                               |   |

### INFORMACION ADICIONAL (de las casillas marcadas arriba): (Additional Information from boxes checked above.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### INFORMACION PARA DEVOLVER AVISOS A USTED, INCLUYENDO PRUEBAS DE SERVICIO (RETURN INFORMATION):

(Name)  
Nombre: \_\_\_\_\_ Telefono(Ph.): \_\_\_\_\_  
Imprima Nombre y Apellido

Direccion  
(Address): \_\_\_\_\_  
Calle (Street)

\_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Codigo Postal Cell.: \_\_\_\_\_

Correo Electronico (Email): \_\_\_\_\_

Tel. de Trabajo(Work Phone): \_\_\_\_\_

Firma (Signature): \_\_\_\_\_ Fecha (Date): \_\_\_\_\_  
Firma (Abogado o demandante si no hay abogado)



Tulare County

SHERIFF

Proudly Serving Since 1852

Office of
MIKE BOUDREAUX
Sheriff-Coroner
2404 W. Burrel Ave
Visalia, CA 93291-4580
(559) 636-4716

EXONERACION DE RESPONSABILIDAD (WAIVER OF LIABILITY):

Algunos documentos legales están obligados por ley ser servidos un cierto número de días antes de la fecha de corte. No es la responsabilidad del Sheriff de rendir esta información. Algunos documentos legales también están obligados a tener otras formas adjuntadas, como respuestas o documentos informativos. No es responsabilidad del Sheriff de proporcionar estos formularios o información. Al firmar este documento usted reconoce y renuncia a la responsabilidad del Sheriff si los documentos de servicio no cumplen con el Código de Procedimiento Civil de California ni con ningún otro código que gobierna el tiempo para el servicio, o documentos adicionales que son requeridos para el servicio.

Firma (Signature): Fecha (Date):

Imprima su Nombre:

El Sheriff no garantiza el servicio y tiene derecho a sus honorarios por el servicio si el servicio tiene o no tiene éxito (CG 26738). Todas las tarifas deben pagarse por adelantado a menos que la Corte haya emitido una exención de pago válida.

