



Tulare County, California

**SHERIFF**

Proudly Serving Since 1852

Office of  
**MIKE BOUDREAUX**  
Sheriff-Coroner  
833 S. Akers Street  
Visalia, CA 93277  
(559) 802-9400

**INSTRUCCIONES A SHERIFF**

Regrese forma a: Tulare County Sheriff's Office, Civil Unit 221 S. Mooney Blvd., Cuarto 102 Visalia CA. 93291

Teléfono (559) 636-5090/Fax (559) 713-3794

correo electrónico: sheriffs civil@co.tulare.ca.us

Por favor **IMPRIMA** claramente y proporcione la mayoría de información posible a usted. El Sheriff **DEBE** tener instrucciones originales firmadas por el abogado o el/la demandante (CCP 262).

**¡SERVICIO DE DOCUMENTOS SOLO EN CONDADO DE TULARE!!!**

**COPIAS NECESARIAS:** Un conjunto de documentos completos por persona que vaya a recibir servicio más una copia adicional para los archivos de Sheriff es requerida. Si los documentos pueden ser entregados por servicio sustituto, (2) dos copias son requeridas para el Sheriff.

**TITULO DE CASO/Case Title**

**[Nombres en documento(s)]:**

\_\_\_\_\_ **VS.** \_\_\_\_\_  
(Demandante) (Demandado)

**Documentos a ser entregados (Requerido):** \_\_\_\_\_  
(Documents to be served)

**Numero de Caso:** \_\_\_\_\_  
(Case Number)

**Fecha de Corte:** \_\_\_\_\_  
(Court Date)

**PERSONA A SER SERVIDA:** (Person to be served)

La información requerida debajo es **EXTREMADAMENTE IMPORTANTE**. La Unidad Civil no puede investigar o buscar direcciones/números de teléfonos. **Horas de servicio/ 8:00 AM-4:00 PM Lunes a Viernes.**

**Proporcione nombre legal completo, si es posible; primer nombre y apellido requeridos:**

**Información de persona a ser servida (Person to be Served Information):**

**Nombre/Name:** \_\_\_\_\_

**Dirección de Casa/Address:** \_\_\_\_\_

**Teléfono(Phone):** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_ **Empleo(Work):** \_\_\_\_\_

**Nombre de Negocio /Dirección de Empleo:** \_\_\_\_\_  
(Name of Business/Employer's Address)

**Horas de Trabajo(Work Hours):** \_\_\_\_\_

**Descripción de Vehículo/color/placas:** \_\_\_\_\_  
(Description of Vehicle/Color/License Plates)

**Otros Domicilios:** \_\_\_\_\_  
(Other Addresses)

**Razón por cual puedan estar en otra dirección proporcionada:** \_\_\_\_\_  
(Reason they might be at other address)

**Mejor ubicación para servicio:** \_\_\_\_\_  
(Best location to serve)

**\*\*\*\*\* (REQUERIDO PARA SERVICIO) PORFAVOR DE COMPLETAR LAS FORMAS DE TRAS \*\*\*\*\***



Tulare County, California

SHERIFF

Proudly Serving Since 1852

Office of
MIKE BOUDREAUX
Sheriff-Coroner
833 S. Akers Street
Visalia, CA 93277
(559) 802-9400

Descripción Física/Información Adicional: (Physical Description/Additional Information)

Form with fields for birth date, age, eye/hair color, tattoos, ethnicity, height/weight, photo attached, move out order, children, and facility name.

\*\*\*\*\*PROBLEMAS POTENCIALES/PELIGROS \*\*\*\*\*

Por favor nombre cualquier riesgo potencial, problemas o peligros a oficiales o el público, por ejemplo; armas de fuego, actividad de pandilla, animales feroces, comportamiento suicida, De edad, Niños en casa, algunas discapacidades, etc.:

Multiple horizontal lines for providing information about potential risks or dangers.

Información Requerida:

PERSONA SOLICITANDO EL SERVICIO (DEMANDANTE): (Person Requesting Service/Plaintiff) Required

Esta información es confidencial. Nombre/dirección de la persona/demandante solicitando servicio es REQUERIDA.

Nombre/Demandante (Name/Plaintiff):

Horizontal line for Name/Demandante

Dirección: (Address)

Horizontal line for Dirección

Teléfono: (Phone)

Email:

Empleo: (Work)

Horizontal line for Teléfono, Email, and Empleo

Mandar Comprobación de Servicio a (si es diferente): (Send Proof of Service to, if different)

Horizontal line for Mandar Comprobación de Servicio a

Dirección/Address:

Teléfono/Phone:

Horizontal line for Dirección/Address and Teléfono/Phone

\*\*\*\*\* (REQUERIDO PARA SERVICIO) PORFAVOR DE COMPLETAR LA FORMA DE TRAS \*\*\*\*\*



*Tulare County, California*

**SHERIFF**

*Proudly Serving Since 1852*

Office of  
**MIKE BOUDREAUX**  
Sheriff-Coroner  
833 S. Akers Street  
Visalia, CA 93277  
(559) 802-9400

**EXONERACION DE RESPONSABILIDAD:**

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: \_\_\_\_\_ Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Nombre Imprimido: \_\_\_\_\_