

**AZARMEHR & ASSOCIATES, P.C.
ATTORNEYS AND COUNSELORS AT LAW**

C O N F I D E N T I A L C L I E N T I N F O R M A T I O N S H E E T

Date (Fecha): _____

Last Name (Apellido): _____ First Name (Nombre): _____

Home Address (Direccion de casa): _____

City (Ciudad): _____ State (Estado): _____ Zip (Código) _____

Home Phone (Teléfono de casa): _____ Cell Phone (Numero de Celular) _____

E-mail address (correo electrónico) _____

Employer (Empleador): _____

Employer Address (Direccion de Empleador): _____

City (Ciudad): _____ State (Estado): _____ Zip (Código): _____

Occupation (Ocupación): _____ Business Phone: (Teléfono de Negocio): _____

Marital Status (Estado Civil): _____ Date of Birth (Fecha de Nacimiento): _____

Place of Birth (Lugar de Nacimiento): _____

Date You Entered the U.S. (Fecha Usted Entró en Los E.U.): _____ Type of Visa (Tipo de Visa): _____

Criminal Record (Historia Criminal): _____

Referred by (Recomendado (a) por): _____

Other Information: _____

Notice: A fee of **\$85** will be charged for the consultation. Upon completion of our initial office consultation, if you desire to retain the Azarmehr & Associates, P.C. You will be required to execute and sign an Attorney/Client contract. The charge for follow up office will be \$85 for each visit.

Aviso: Un cargo de **\$85** se hará por la consulta. Al terminar su consulta, si usted desea, representación del Bufete de Azarmehr & Asociados, usted tendrá que firmar un contrato para iniciar servicios legales. El cargo para continuar por cada visita es \$85

Signature of Client (Firma del Cliente)

Date (Fecha)