



MURPHY LAW FIRM

IMMIGRATION & NATIONALITY LAW

www.murphy-law-firm.com • tmurphy@murphy-law-firm.com

Main Office
320 N. High Street
West Chester, PA 19380
phone: 610-436-7555
facsimile: 610-436-7558

Delaware Office
6 W. Market Street
Georgetown, DE 19971
phone: 302-855-1055

Short Consultation Questionnaire/Cuestionario de Consulta Breve

Your information/Su Informacion

Alien Registration Number/ Numero de Registro de Extranjeros:					
Name/ Nombre:	Last/Apellidos	First/Primer Nombre		Middle/Segundo Nombre	
Aliases/ Otros nombres usados					
Current Address/ Dirección Actual:	Street Address/Dirección Exacta			Apt. #/ # Apto	
	City/Ciudad		State/Estado		Zip/Codigo Postal
email/ correo electrónico:					
phone/ telefono:	home/casa		cell/celular		
Birth Information/ Información de Nacimiento:	Date of Birth/Fecha de Nacimiento	Place of Birth (City, Province, Country)/ Lugar de Nacimiento (Ciudad, Provincia, País):		Citizenship (List all Countries)/ Ciudadano de: (lista de todos los Países)	
				Male/ Masculino	Female/ Femenino
SSN/ Número de seguro Social		Your Current Status in the U.S./ Su Estado Legal en los E.U.:		Status/Estatus	
Date Current Status Expires/ Fecha de Expiración de su Estatus:		Date/Fecha	Number of Entries into the U.S./ Número de entradas en los E.U.:		Number/Numero
Most Recent Entry to the U.S./ Mas Reciente de Entrada a los E.U.:		Date/Fecha	Port of Entry Puerto de Entrada		City, State/Ciudad, Estado
Status at Time of Entry: Estado Legal de la Entrada:		with visa (type) or without visa/con visa (tipo) o sin visa			

Information about your spouse/Informacion sobre su conyuge

Spouse/Conyuge or Fiance(é)/Conyuge o Novio (a)			
Name/Nombre		Birth Date/Fecha de Nacimiento	Place of Birth/Lugar de Nacimiento
Date of Marriage/ Fecha de Matrimonio	Place of Marriage/Lugar de Matrimonio		Did your spouse immigrate with you?/ Su conyuge emigró con usted?
Citizenship of Spouse/ Ciudadanía del Conyuge	Spouse's Immigration Status and expiration if applicable/ Estatus Migratorio del Conyuge y Expiración del Mismo		Date of permanent residence if applicable/ Fecha en que obtuvo la Residencia Permanente

Information about your children/Informacion Sobre sus Hijos

Children/Hijos (as) (include all step-children/Incluya todos los hijastros)		
Name/Nombre	Date of Birth/Fecha de Nacimiento	Place of Birth/Lugar de Nacimiento

Please bring your most current CV and all relevant immigration documents with you to the consultation. If your consultation is by telephone, please send copies of these items with this form prior to your appointment.