

## Client Consultation Questionnaire/Cuestionario de Consulta del Cliente

Your information/Su Información			
<b>Alien Registration Number/ Numero de Registro de en tu País:</b>		A#/numero A	Date/Fecha:
<b>Name/Nombre:</b>	Last/Apellidos	First/Primer Nombre	Middle/Segundo Nombre
<b>Aliases/Otros Nombres Usados:</b>			
<b>Foreign Address/ Dirección Extranjera</b>			
<b>Current Address in U.S./ Dirección en Estados Unidos:</b>			Apt. #/# Apto
Street Address/Dirección Exacta		City/Ciudad	State/Estado Zip/Codigo Postal
<b>email/correo electrónico:</b>			
<b>phone/teléfono:</b>		cell/celular	home/casa
<b>Birth Information/ Información de Nacimiento:</b>		Date of Birth/ Fecha de Nacimiento	Place of Birth (City, Province)/Lugar de Nacimiento (Ciudad, Provincia): Citizenship (List all Countries)/ Ciudadano de: (lista de todos los Países)
SSN/ Número de Seguro Social:		#	<b>Your Current Status in the U.S./ Su Estado Legal en los E.U.:</b> Status/Estatus
<b>Date Current Status Expires/ Fecha de Expiración de su Estatus:</b>		Date/Fecha	<b>Number of Entries into the U.S./ Número de entradas en los E.U.:</b> Number/Numero
<b>Most Recent Entry to the U.S./ Entrada Mas Reciente a los E.U.:</b>		Date/Fecha	<b>Port of Entry/Puerto de Entrada</b> City, State/Ciudad, Estado
<b>Status at Time of Entry/ Estado Legal de la Entrada:</b>		<input type="checkbox"/> with visa <input type="checkbox"/> con visa	type of visa/tipo de visa
<b>Spouse or partner/ Conyuge o Pareja</b>	<b>Marital Status/Estado Civil:</b> <input type="checkbox"/> Single/Soltero <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Divorced/Divorciado <input type="checkbox"/> Separated/Separado <input type="checkbox"/> Civil Union/Union Libre		
	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
<b>Children/Hijos (include step-children/Hijos (incluya los hijastros))</b>	<b>Name/Nombre</b>	<b>Date of Birth/Fecha de Nacimiento</b>	<b>Place of Birth/Lugar de Nacimiento</b>

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.