



Client Consultation Questionnaire/Cuestionario de Consulta del Cliente

Client information/Información del Cliente						
Name/Nombre:	Last Name(s)/Apellido(s)		First/Primer Nombre		Middle/Segundo Nombre	
Physical Address in U.S./ Dirección en EEUU:	Street Address/Dirección Exacta				Apt. ## Apto	
	City/Ciudad		State/Estado		Zip/Código Postal	
Mailing Address in U.S./ Dirección en EEUU:	P.O. Box					
	City/Ciudad		State/Estado		Zip/Código Postal	
Foreign Address/ Dirección Extranjera:	Street Address/Dirección Exacta				Apt. ## Apto	
	City/Ciudad		State /Estado		Zip/Código Postal	
email/correo electrónico:						
phone/teléfono:	cell/celular		home/casa			
Birth Information/ Información de Nacimiento:	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)		☐ Male/Masculino ☐ Female/Femenino
	Alien Registration Number/ Numero de Registro de en tu País:		A#/numero A			
Parents/ Padres	Your Father's Name/Nombre de su Padre					
	Your Mother's Name/Nombre de su Madre					
Spouse or partner/ Conyuge o Pareja	Marital Status/Estado Civil:		☐ Single/Soltero(a) ☐ Married/Casado(a) ☐ Divorced/Divorciado(a) ☐ Separated/Separado(a) ☐ Civil Union/Union Libre			
	Name of Partner/ Nombre del Conyuge					
	Address of Spouse if different/Dirección del Conyuge si diferente					
	Cell Phone/Teléfono Celular			Home Phone/Teléfono Casa		
Children/Hijos (Include step-children/Hijos (Incluya los hijastros))	Name/Nombre	M/F	Date of Birth/ Fecha de Nacimiento	Place of Birth/ Lugar de Nacimiento	Residence/ Residencia	Status/ Estatus
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					