



SHAWNEE MUNICIPAL COURT
 5860 RENNER ROAD
 SHAWNEE, KS 66217
 Phone (913) 742-6003
 FAX (913) 742-6947

CURRENT CONTACT INFORMATION FORM
FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE CONTACTO ACTUAL

Defendant Contact Information / Información de contacto del demandado			
Name / <i>Nombre</i>			
Address / <i>Dirección</i>			
City / <i>Ciudad</i>	State / <i>Estado</i>	Zip Code / <i>Código Postal</i>	
Date of Birth / <i>Fecha de nacimiento</i>			
Cell Phone / <i>Teléfono móvil</i>	Home Phone / <i>Teléfono de Casa</i>		
Work Phone / <i>Teléfono de Trabajo</i>			
Email Address / <i>Correo Electrónico</i>			
Social Security Number / <i>Número de Seguro Social</i>			
Driver's License Number / <i>Número de Licencia de Conducir</i>	State of Issuance / <i>Estado de Emisión</i>		

Emergency Contact Information / Información de contacto en caso de Emergencia			
Name / <i>Nombre</i>			
Relationship to Defendant / <i>Relación del Acusado</i>			
Address, City, State, / <i>Dirección, Ciudad, Estado</i>	Zip Code / <i>Código Postal</i>		
Cell Phone / <i>Teléfono móvil</i>	Home Phone / <i>Teléfono de Casa</i>		
Work Phone / <i>Teléfono de Trabajo</i>			
Email Address / <i>Correo Electrónico</i>			

Defendant Employment Information / Información de empleo del demandado			
Name of Company/Employer / <i>Nombre de Empresa/Empleador</i>			
Supervisor's Name / <i>Nombre de Supervisor</i>			
Employer Address / <i>Dirección de Empresa</i>			
City / <i>Ciudad</i>	State / <i>Estado</i>	Zip Code / <i>Código Postal</i>	
Employer Phone / <i>Teléfono de Empresa</i>			

Signature of Defendant / <i>Firma del Acusado</i>	Date / <i>Fecha</i>	
---	---------------------	--