

Estado Financiero del Cliente

_____ Port Jervis
_____ Newburgh

Fecha de hoy: _____

Demographics del cliente

Nombre: _____

Dirección que envía: _____

Residencia: _____

Teléfono casero # _____ Teléfono de la célula: _____

Fecha de nacimiento _____ Seguridad Social # _____

Nombre responsable del partido:	Gane en total la paga	Patrón responsable del partido
del cliente _____	_____	_____
del padre _____	_____	_____
Legal Guarda: _____	_____	_____

USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

	Co-Pague/el honorario \$ _____
Seguro primario Co. _____	Identificación # _____
Seguro secundario Co. _____	Identificación # _____
Cuidado manejado Auth: Sí _____ No: _____	
Consejero: _____	

He participado en la preparación de este estado financiero. Certifico que el antedicho es una declaración verdadera y exacta de la renta de my/our que se utilizará con el fin de establecer un honorario para el servicio.

Firma (cliente/padre/guarda legal):
