

Estado de Tennessee State of Tennessee	Tribunal _____ Court (Debe completarse) (Must Be Completed)	Condado _____ (Debe completarse) (Must Be Completed)
Información personal de los cónyuges Spouses' Personal Information		No. de expediente _____ File No. (Debe completarse) (Must Be Completed)
		División _____ Division (Sólo condados grandes) (Large Counties Only)
Demandante _____ Plaintiff (Nombre: primero, segundo y apellido del cónyuge que demanda el divorcio) (Name: First, Middle, Last) of Spouse Filing the Divorce)		
Demandado _____ Defendant (Nombre: primero, segundo y apellido del otro cónyuge) (Name: First, Middle, Last of the Other Spouse)		

Este formulario requiere la información personal de contacto y el número de Seguro Social de ambos cónyuges.

This form asks for the personal contact information and Social Security Number of both spouses.

Para proteger su información personal, siga estos pasos:

To protect your personal information, follow these steps:

- 1) Llene este formulario.
Fill out this form.
- 2) Coloque el formulario en un sobre sellado.
Put the form in a sealed envelope.
- 3) Escriba esta información en el sobre: nombres de ambos cónyuges y el número de su caso.
Write this information on the envelope: Names of both spouses, and Case Number of your case.
- 4) Entréguelo al secretario cuando presente los demás formularios del tribunal.
Give it to the clerk when you file your other court forms.

Información de la esposa:

Wife's Information

Nombre: _____
 Primer nombre Segundo nombre Apellido de soltera Apellido (actual)
 First Name Middle Name Maiden Name Last Name

Domicilio: _____
 Address: Calle
 Street Address

 Ciudad Estado Código postal
 City County Zip

Número de teléfono: _____
 Telephone Number

Número de Seguro Social: _____ Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): _____
Social Security Number Birth date

Lugar de nacimiento (estado o país extranjero): _____
Birth Place (State or Foreign Country)

Información del esposo:
Husband's Information

Nombre: _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido de soltero Apellido (actual)
First Name Middle Name Maiden Name Last Name

Domicilio: _____
Address Calle
Street Address

Ciudad Estado Código postal
City State Zip

Número de teléfono: _____
Telephone Number

Número de Seguro Social: _____ Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): _____
Social Security Number Birth date

Lugar de nacimiento (estado o país extranjero): _____
Birth Place (State or Foreign Country)