Declaration in lieu of Notarized Statement (Inmate)

Declaración en lugar de una Declaración Notariada (Interno)

Texas Civil Practice and Remedies Code, Section 132.001
Código de Practica Civil y Remedias de Texas, Sección 132.001

Print your FULL name:
Escriba su nombre COMPLETO en letra de molde:

My name is: _____
Mi nombre es:
First- Primer *Middle- Segundo* *Last- Apellido*

My date of birth is: _____
Mi fecha de nacimiento es:
Print the day, month and year of your birth.
Escriba en letra de molde el día, mes, y año de su nacimiento.

and my inmate identifying number, if any, is: _____
y mi número de identificación de interno, si hay alguno, es:

I am presently incarcerated in: _____
Actualmente estoy encarcelado en: *Corrections Unit Name- Nombre de Unidad Correccional*

in _____, _____, _____, _____.
en *City- Ciudad* *County- Condado* *State- Estado* *Zip Code- Código Postal*

I declare under penalty of perjury that all information on the attached "Affidavit of Indigence and Request for Court-Appointed Attorney" is true and correct.
Declaro bajo Pena de perjurio que toda la información en la "Declaración jurada de Indigencia y Solicitud para Abogado Asignado por la Corte" adjuntado es verdadera y correcta.

Executed on the _____ day of _____, 20_____.
Ejecutado en el día *Day-Día* *Month- Mes* *Year- Año*

_____
Your Signature
Su Firma

Declaration in lieu of Notarized Statement (Non-Inmate)

Declaración en lugar de una Declaración Notariada (No Interno)

Texas Civil Practice and Remedies Code, Section 132.001
Código de Practica Civil y Remedias de Texas, Sección 132.001

Print your FULL name:
escriba su nombre COMPLETO en letra de molde:

My name is: _____
Mi nombre es: *First- Primer* *Middle- Segundo* *Last- Apellido*

My date of birth is: _____
Mi fecha de nacimiento es: *Print the day, month and year of your birth.*
Escriba en letra de molde el día, mes, y año de su nacimiento.

Print your FULL address:
Escriba en letra de Molde su dirección completa:

and my address is:_____
y mi dirección es: *Street Address- Calle y Número*

_____, _____, _____, _____.
City- Ciudad *State- Estado* *Zip Code- Código Postal* *Country- País*

I declare under penalty of perjury that all information on the foregoing attached "Affidavit of Indigence and Request for Court-Appointed Attorney" is true and correct.
Declaro bajo Pena de perjurio que toda la información en la "Declaración jurada de Indigencia y Solicitud para Abogado Asignado por la Corte" adjuntado es verdadera y correcta.

Executed on the _____ day of _____, 20_____.
Ejecutado en el día *Day-Día* *Month- Mes* *Year- Año*

_____
Your Signature
Su Firma