



Circuit Court of Missouri
 Sixteenth Judicial Circuit Court
 Kansas City Municipal Division
 511 E. 11th Street
 Kansas City, Missouri 64106

(816) 513-2700
 Fax: (816) 513-6782
 Email: court@kcmo.org

Autorizacion de Entrega de Informacion

(Por favor lea cuidadosamente. Esta informacion debe estar firmada en tinta, fechada, Y notarizada.)

Por la presente Autorizo a: Kansas City, Missouri Municipal Court entregar a: _____

 (Nombre de individuo/agencia/abogado/negocio que usted autoriza para recibir su informacion.)

- Toda documentacion en Kansas City Municipal Court . perteneciente a mi nombre
- Toda documentacion en Kansas City Municipal Court perteneciente a los siguientes casos:
 (Marque aqui si la autorizacion es Unicamente por un caso especifico(s) e incluya el numero abajo.)

Esta expresamente acordado, que la fotocopia de esta autorizacion debe ser valida, al igual que una original.

FECHA: _____

Nombre escrito: _____

Firma: _____

ESTADO DE _____)
 CONDADO DE _____) ss.

En este ___ dia de _____, de el año ____ Ante me, _____ (nombre de notario), el Notario Publico de este Estado, personalmente aparecio _____ (nombre de el individuo), conocido ante mi como la persona que ejecuta la autorizacion de entregar y Proveer informacion, ademas reconocer ante mi que ___ (el/ella) ejecutando el mismo por el proposito ya establecido.

EN TESTIMONIO EL CUAL, He estalecido mi firma Y sello Oficial en el Condado Y Estado antes mencionado, El dia Y año escrito al principio.

Mi termino Vence: _____

 Notario Publico

(SELLO NOTARIAL)