

LAS VEGAS TOWNSHIP CONSTABLE'S OFFICE

**PO Box 552110,
309 S Third Street - 3rd Floor
Las Vegas, NV 89155**

CASE NO. _____
CRT DTE: _____
ZIP CODE: _____
FEE: _____

CIVIL PROCESS FORM

PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING INFORMATION ABOUT THE PERSON OR COMPANY WE ARE SERVING.

Name & Title of Person to be served: IF COMPANY OR CORPORATION, PROVIDE THE OWNER NAME, CORPORATE OFFICERS OR RESIDENT AGENT.

NAME OR BUSINESS: _____

HOME ADDRESS/Apt #, Suite # & Zip Code: _____

EMPLOYER & EMPLOYER ADDRESS: _____

BEST TIME TO SERVE @HOME: _____ a.m./p.m. @WORK: _____ a.m./p.m.

PHONE NUMBER OF PERSON TO BE SERVED @HOME: _____ @WORK _____

DESCRIPTION: RACE _____ SEX _____ AGE _____ HEIGHT _____ WEIGHT _____ HAIR COLOR _____ EYES _____ SS# _____

VEHICLE - YEAR _____ MAKE _____ BODY STYLE _____ COLOR _____ PLATE # _____ STATE _____

OTHER INFORMATION TO HELP US SERVE THE DEFENDANT: _____

PLAINTIFF'S DAY TIME PHONE #: _____ EVENING PHONE # _____

PLAINTIFF'S NAME & ADDRESS: _____

DEPUTY WORKSHEET

DEPUTY ASSIGNED: _____ DATE: _____

SERVICE ATTEMPTS:

- 1. DATE: _____ TIME: _____ LOCATION: _____
- 2. DATE: _____ TIME: _____ LOCATION: _____
- 3. DATE: _____ TIME: _____ LOCATION: _____

REASON FOR NON-SERVICE: _____

NEW EMPLOYER ADDRESS: _____

NEW HOME ADDRESS: _____

**OFICINA DEL ALGUACIL MAYOR DE LA
CIUDAD DE LAS VEGAS
PO BOX 552110, LAS VEGAS, NV 89155-2110**

**POR FAVOR LLENE EL FORMULARIO CON LA INFORMACION SOBRE LA PERSONA O
COMPANIA QUE SERA NOTIFICADA**

Nombre y el título de la persona a quien se va a notificar: SI ES UNA EMPRESA O CORPORACION,
PROVEA EL NOMBRE DEL PROPIETARIO, LOS FUNCIONARIOS DE LA CORPORACION O EL
AGENTE RESIDENTE.

Domicilio de residencia: _____ Dirección del trabajo: _____

Mejor hora para notificar-Residencia: _____ Trabajo: _____ Empleado en: _____

Número de teléfono de la persona que va a ser notificada-Residencia: _____ Trabajo: _____ Otro: _____

Descripción-Raza: _____ Sexo: _____ Estatura: _____ Peso: _____ Cabello color: _____ Edad: _____ Ojos: _____

Automóvil marca: _____ Año: _____ Puertas: _____ Color: _____ Número de Placa: _____ Estado: _____

Otra informacion que nos ayudará para notificar al demandado: _____

Teléfono diurno del demandante _____ Nocturno _____
