

Hemos incluido instrucciones en español, pero ¡la prueba de su pago a la corte debe estar en inglés!

Your Name: Escriba su nombre completo aquí

Your Address: Escriba su dirección completa aquí

UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE
EXECUTIVE OFFICE FOR IMMIGRATION REVIEW
IMMIGRATION COURT

City and State: Escriba la ciudad y estado de su corte de inmigración

In the Matter(s) of:

Escriba su nombre completo aquí

(Your Name)

File No.: A

Escriba su número A aquí

(your alien registration number)

Escriba el nombre completo de su hijo o esposo/a aquí

(Name of any spouse or child included in your case)

A

Escriba el número A aquí de su hijo o esposo/a aquí

Escriba el nombre completo de su hijo aquí

(Name of any spouse or child included in your case)

A

Escriba el número A de su hijo aquí

***Solo incluya esta parte si usted tiene un esposo/a o hijos incluidos en su caso en la corte de inmigración**

Proof of Payment of Initial Asylum Fee

Removal Proceedings

Next Hearing:

Escriba la fecha de su próxima audiencia aquí

(Date and time of your next court hearing)

[INSERT YOUR PAYMENT RECEIPT HERE]

[Incluya su recibo de pago aquí]

CERTIFICATE OF SERVICE

On Escriba la fecha aquí, I Escriba su nombre completo aquí,
(date) (your name)

served a copy of this Proof of Payment of Initial Asylum Fee to:
the ICE Office of Chief Counsel (OPLA)

at the following address: Escriba la dirección del fiscal aquí. Puede usar esta página web para
buscarla: <https://www.ice.gov/es/contactenos/oficinas-de-campo>.
(address of the government attorney)

by Escriba cómo va a enviarle una copia al fiscal. Ejemplo: si usa el correo
nacional, puede escribir "USPS mail."
(method of service, for example: "mail" or "in-person delivery")

Firme aquí
(your signature)

Escriba la fecha aquí mes/
día/año (mm/dd/aaa)
(date)