

Solicitud N°

FORMULARIO F04 COPIAS SIMPLES O CERTIFICADAS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sr./Sra.

Coordinador/ra de la unidad

Ciudad

Asunto: Solicitud de copia:

		Copias Simples <input type="checkbox"/>	
		Físicas	Electrónicas
*Cant.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		Copias Certificadas <input type="checkbox"/>	
		Físicas	Electrónicas
Cant.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Cant.= cantidad de copias que desea 1 juego o 2 juegos

Requiero copias del juicio que describo a continuación:

Número de Causa	Año	Unidad Judicial/Juzgado/Tribunal
Copia de todo el expediente		
Número de copia de cuerpos		
Número de fojas o solo parte como: razón, citación, entre otros		

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos..... Cédula o Pasaporte

E-mail Teléfono celular o convencional.....

Atentamente,

.....
Firma del solicitante
C.C:

Autorizo para el retiro de la documentación a (nombre y apellido) CC#.....

Firma del solicitante..... Firma del autorizado

OBSERVACIONES:

1.- LOS DATOS INGRESADOS ERRÓNEOS, FALSOS O QUE PUEDAN INDUCIR A EQUIVOCACIÓN QUE SE CONSIGNEN EN ESTA SOLICITUD, EXIMEN DE RESPONSABILIDAD AL CERTIFICANTE, ESTA UNIDAD JUDICIAL, TRIBUNAL, CORTE PROVINCIAL O ARCHIVO JURISDICCIONAL.

Importante: Declaro que la solicitud contenida en el presente formulario está debidamente justificada y no se dará un uso indebido a esta información; acepto toda la responsabilidad que conlleve el manejo de la misma. En el caso de observar algún tipo de inconsistencia me comprometo a comunicar a los certificantes; de no hacerlo, deslindo responsabilidad a la Unidad Judicial, Tribunal, Corte Provincial, Archivo Jurisdiccional y a sus funcionarios. Cabe indicar que al llenar el presente formulario, acepto lo antes mencionado.**Hacemos de la justicia una práctica diaria****PARA USO INTERNO DEL ÁREA ARCHIVO (copias solicitadas por otra unidad judicial)**

Unidad Judicial y/o Archivo que recibe el formulario	<input type="text"/>
Recibido por (Nombre del Funcionario)	<input type="text"/>

DATOS DE LA RECEPCIÓN:**RECIBIDO**

Firma.....

Nombres y Apellidos..... CC #..... Fecha.....

Hacemos de la justicia una práctica diaria

Este formulario lo encuentra en la página web o puede ser proporcionado por personal de información de las judicaturas.