

FORMULARIO PENAL FLAGRANCIA (F.05)

FECHA	DÍA	MES	AÑO

Doctor

Nombre del Coordinador

Consejo de la Judicatura

Presente

Asunto: Solicitud de copias certificadas

Solicito.... juegos de copias certificadas del juicio que describo a continuación:

NOMBRE DE LA UNIDAD / JUZGADO / JUEZ		No JUICIO	AÑO DE JUICIO
MOTIVOS	ACTA DE AUDIENCIA DE CALIFICACIÓN DE FLAGRANCIA		COPIA DEL AUTO
	BOLETA DE ENCARCELAMIENTO		PROVIDENCIAS: ESPECIFIQUE
	BOLETA DE EXCARCELAMIENTO		
	COPIA DEL CD DE LA AUDIENCIA		
	ACTA DE AUDIENCIAS: ESPECIFIQUE		
OTROS:			
No FOJAS	PARA USO INTERNO(Llena personal de ventanilla) RESPONSABLE CÓDIGO		

Nombres y Apellidos:	
CC:	
Dirección:	
Teléfono:	
Email:	
Casillero Judicial:	

Atentamente,

FIRMA DEL SOLICITANTE

TRÁMITE GRATUITO