TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA

División de Taquigrafía Judicial – Oficina 5500

SOLICITUD DE UNA TRANSCRIPCIÓN PARA UNA APELACIÓN

☐ Casos Penales y Juveniles bajo la **Ley de Justicia Penal**

☐ Casos **<u>En Estado de Indigencia</u>**

_____
Demandante

vs.

No. de caso del Tribunal Superior _____

_____
Demandado

Especifique la fecha, la parte exacta de la transcripción (juicio, declaración de apertura, sentencia, etc.) y el nombre del taquígrafo o indique cinta para un procedimiento grabado, para cada transcripción deseada. A menos que se proporcione información completa, no se ordenará la transcripción.

Fecha	Juez	#CTR	Nombre del Taquígrafo/Cinta	Parte de la Transcripción

Por la presente doy fe que una copia de esta Solicitud de una Transcripción para una Apelación fue enviada por correo, prepagado, al ☐ demandante, ☐ demandado, ☐ abogado del demandante o ☐ abogado del demandado en la siguiente dirección:

_____
Dirección física Ciudad, Estado Código

este _____día de_____, 20_____.

Nombre del Recurrente (escrito)_____ No. de Colegio de Abogados_____

Firma del Recurrente_____ Teléfono ( )_____