

No. de Apelación: _____

No(s). de Caso del Tribunal Superior: _____

Título del Caso: _____

DECLARACIÓN REFERENTE A TRANSCRIPCIONES

Taquígrafo o cinta **Fecha(s) y/o parte de la Audiencia** **Fecha de la Orden***
(Solicitud/Inicial a ACO/CRRD) (Anotar si se completó la transcripción)

Taquígrafo o cinta	Fecha(s) y/o parte de la Audiencia	Fecha de la Orden* <small>(Solicitud/Inicial a ACO/CRRD) (Anotar si se completó la transcripción)</small>

(COMPLETE EL REVERSO)

* Si el procedimiento fue ordenado por la División de Grabación y Taquigrafía Judicial (CRRD), indique “orden inicial.” Si un abogado solicitó la transcripción posteriormente, proporcione la fecha de la solicitud a ACO/CRRD.

Presentado respetuosamente,

Fecha _____

Firma: _____

Nombre y apellido (letra de molde): _____

No. del Colegio de abogados: _____

Dirección: _____

Teléfono:

CONSTANCIA DE ENTREGA

Por el presente doy fe que una copia de este reporte con respecto a las transcripciones ordenadas fue entregada en mano/por correo, primera clase prepago, este _____ día de _____, 20____, sobre lo siguiente:

Firma: _____