

Tribunal Metropolitano del Condado de Bernalillo

Solicitud de copia de registros del Tribunal

**SI DESEA OBTENER COPIAS DE UN REGISTRO DEL TRIBUNAL,
COMPLETE ESTE FORMULARIO Y ENVÍELO A:**

Bernalillo County Metropolitan Court
Attn: Customer Service Division
401 Lomas NW (87102) *(si lo entrega en mano)*
P.O. Box 133 (87103) *(si lo envía por correo)*
FAX (505) 222-4831 *(si lo envía por fax)*
Albuquerque, NM

Si tiene preguntas, no dude en comunicarse con nosotros al (505) 841-8151. Su solicitud será atendida en el orden en que se recibió. El Tribunal se comunicará con usted para informarle cuánto le cobrarán por el registro del Tribunal de manera que pueda hacer los trámites necesarios para pagar. Después de que el Tribunal haya recibido el pago, se le comunicará cuándo puede recoger el registro. Si desea que se le envíen por correo las copias del registro, debe proporcionarnos un sobre con su domicilio y franqueo. *(Si está solicitando un CD, asegúrese de que el sobre es suficientemente grande.)*

CARGOS POR REGISTROS DEL TRIBUNAL:

\$0.50 por página por fotocopias de un registro del Tribunal.
\$1.00 por página por una copia impresa generada por computadora o transmitida electrónicamente de un registro del Tribunal.
Por las copias certificadas de un registro del Tribunal se cobrarán \$0.50 adicionales por página.
\$5.00 por CD *(por una copia de una audiencia judicial)*

El Tribunal debe recibir su pago antes de que se le puedan entregar las copias del registro del Tribunal. El Tribunal acepta pago en efectivo, cheque, giro postal, o fondos certificados. *(No envíe dinero en efectivo por correo al Tribunal.)*

COMPLETE ESTA SECCIÓN:

FECHA DE HOY: _____
DEMANDANTE(S): _____

NÚM. DE CAUSA JUDICIAL _____
DEMANDADO(S): _____

SI DESEA UNA COPIA DE UN REGISTRO IMPRESO DEL TRIBUNAL, ESPECIFIQUE LO SIGUIENTE:

Marque la casilla si desea recibir una copia del expediente completo de la causa judicial. *(Si marca esta casilla, no necesita identificar los documentos y fechas a continuación.)*

Nombre del documento *(por ejemplo, Demanda):* _____
Nombre del documento: _____
Nombre del documento: _____

Marque la casilla si desea que las copias sean certificadas.

Fecha de su presentación: _____
Fecha de su presentación: _____
Fecha de su presentación: _____

SI DESEA UN CD DE UN REGISTRO ELECTRÓNICO DE UNA AUDIENCIA JUDICIAL, ESPECIFIQUE LO SIGUIENTE:

Propósito de la audiencia *(por ejemplo, Juicio):* _____
Propósito de la audiencia: _____
Propósito de la audiencia: _____

Fecha de la audiencia: _____
Fecha de la audiencia: _____
Fecha de la audiencia: _____

ESPECIFIQUE EL MÉTODO QUE PREFERE PARA QUE LE ENTREGUEMOS EL REGISTRO DEL TRIBUNAL:

Correo postal

Yo lo recogeré en persona en el Tribunal

