



**PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES
OFICIALÍA MAYOR**

SOLICITUD DE DEPÓSITO

FECHA: _____

JUZGADO: _____ NÚM. DE EXPEDIENTE: _____

NOMBRE DE QUIEN DEPOSITA: _____

DOMICILIO: _____ C.P. _____

TELÉFONO: _____ IMPORTE: \$ _____

CONCEPTO: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: _____

Firma de quien deposita