



# PODER JUDICIAL DEL ESTADO

## SALA DE LECTURA

### SOLICITUD DE PRESTAMO DE EXPEDIENTES

FECHA:

HORA:

JUZGADO:

**NOMBRE COMPLETO**

**SOLICITANTE ES:**

Exp 1 Exp 2 Exp 3

**IDENTIFICACION: X**

ACTOR

INE

ABOGADO ACTOR

CEDULA/OTRO

DEMANDADO

ABOGADO DEMANDADO

**MESA**

**SOLICITO**

**Expediente 1o**

**Expediente 2o**

**Expediente 3o**

**FIRMA DEL SOLICITANTE**