



PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES
OFICIALÍA MAYOR

SOLICITUD DE DEPÓSITO

FECHA: _____

JUZGADO: _____ NUM. DE EXPEDIENTE: _____

NOMBRE DE QUIEN DEPOSITA: _____

CURP: _____

DOMICILIO: _____ C.P.: _____

TELÉFONO: _____ IMPORTE: \$ _____

CONCEPTO: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: _____

Firma de quien deposita



PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES
OFICIALÍA MAYOR

SOLICITUD DE DEPÓSITO

FECHA: _____

JUZGADO: _____ NUM. DE EXPEDIENTE: _____

NOMBRE DE QUIEN DEPOSITA: _____

CURP: _____

DOMICILIO: _____ C.P.: _____

TELÉFONO: _____ IMPORTE: \$ _____

CONCEPTO: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: _____

Firma de quien deposita