

REQUEST FOR TRANSCRIPT
SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN

Please fill in the appropriate information and either:

Favor de completar la información apropiada y:

1. Hand this form to any member of the court reporters' office; or
Entregarle este formulario a cualquier socio de la oficina de los estenógrafos del tribunal; o
2. Deposit it in the receptacle labeled "Transcript Requests" located in the vestibule outside of the court reporters' office located at 200 N. River Street, Wilkes-Barre, PA.; or
Depositarlo en el receptáculo marcado "Solicitudes de Transcripción" ubicado en el vestíbulo fuera de la oficina de estenógrafos del tribunal que se encuentra a 200 la Calle River del Norte, Wilkes Barre, PA; o
3. Submit via email to angela.sallemi@luzernecounty.org or daniel.coll@luzernecounty.org.
Someterlo por correo electrónico a angela.sallemi@luzernecounty.org o a daniel.coll@luzernecounty.org.

Once this form is received, someone will contact the requesting party with the approximate cost of transcription and time within which the transcript will be completed. One-half of the total cost may be required before beginning transcription.

Al recibir este formulario, alguien se pondrá en contacto con la parte solicitante para informarle sobre el costo aproximado de la transcripción y el período de tiempo que se necesitará para terminar la transcripción. Puede ser que tenga que pagar una mitad del costo total antes de que se comience la transcripción.

Note: If not already known, most of the required information can be obtained from either the Clerk of Courts office (criminal cases) or Prothonotary's office (civil cases), both located on the second floor of the courthouse at 200 N. River Street, Wilkes-Barre, PA.

Por favor fjese: Si no se conoce ya, la mayor parte de la información solicitada podría obtenerse de la oficina del Secretario del Tribunal (casos criminales) o de la oficina del Protonotario (casos civiles). Las dos oficinas están ubicadas en el segundo piso del Tribunal a 200 la Calle River del Norte, Wilkes Barre, PA.

CASE NAME: _____

NOMBRE DEL CASO: _____

CASE NUMBER: _____
NÚMERO DEL CASO: _____

EXACT DATE OF HEARING: _____
FECHA EXACTA DE LA AUDIENCIA: _____

PRESIDING JUDGE: _____
JUEZ QUE PRESIDÓ: _____

REQUESTING PARTY: _____
PARTE SOLICITANTE: _____

DATE OF REQUEST: _____
FECHA DE LA SOLICITUD: _____

CONTACT PHONE NUMBER: _____
NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO: _____

EMAIL: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____