

DATOS DEL DEPOSITANTE:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (S)

DATOS DEL BENEFICIARIO:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (S)

AUTORIDAD ANTE LA QUE SE EXHIBIRÁ DEL BILLETE:

EXPEDIENTE:

IMPORTE:

IMPORTE CON LETRA:

TIPO DE BILLETE:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> HONORARIOS | <input type="checkbox"/> CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES |
| <input type="checkbox"/> LIBERTAD BAJO CAUCIÓN | <input type="checkbox"/> PENSIÓN ALIMENTICIA |
| <input type="checkbox"/> LIBERTAD PERSONAL | <input type="checkbox"/> POSTURA DE REMATE |
| <input type="checkbox"/> LIBERTAD PROVISIONAL BAJO CAUCIÓN | <input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> MULTA | <input type="checkbox"/> REPARACIÓN DEL DAÑO |
| <input type="checkbox"/> OTRO CONCEPTO | <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN CONDICIONAL DE LA PENA |

CONCEPTO DE DEPÓSITO

El depositante acepta las estipulaciones contenidas en el certificado de depósito respectivo, conforme a esta solicitud, el pago deberá realizarse mediante cheque de caja a favor de la Secretaría de la Hacienda Pública, o en efectivo hasta el monto de \$50,000.00, la oficina de recaudación no está autorizada para cancelar o restituir las cantidades entregadas, salvo resolución o autorización previa.

Atentamente

Firma del depositante

 Jalisco, a de de