



**PODER JUDICIAL**  
**DE BAJA CALIFORNIA**  
**Fondo Auxiliar**

## SOLICITUD DE DEPÓSITO

**EXPEDIENTE:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**JUZGADO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL  
DEPOSITANTE:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL  
BENEFICIARIO:** \_\_\_\_\_

**PESOS**

**DÓLARES**

\$ \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

**CONCEPTO:**

En caso de realizar su pago mediante cheque de caja, favor de anotar número de teléfono: \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_