|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DE LA BOLETA | | DATOS DEL EXPEDIENTE | | MOTIVO DE ANULACIÓN DE LA BOLETA | DATOS Y FIRMA DE PERSONA TÉCNICA QUE SOLICITA LA ANULACIÓN | DATOS Y FIRMA DE LA PERSONA COORDINADORA JUDICIAL QUE AVALA LA ANULACIÓN Y QUE HACE CONSTAR QUE INFORMÓ TAL SITUACIÓN A LA PERSONA JUZGADORA ENCARGADA |
| Número | **Fecha** | **Número** | **Partes** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULARIO PARA EL REGISTRO DE LA ANULACIÓN DE BOLETAS DE SEGURIDAD ENVIADAS AL REGISTRO PÚBLICO**

*Nota: La boleta anulada debe de adherirse a este formulario.*