



New Jersey Judiciary  
Records Request Form  
Poder Judicial de Nueva Jersey  
Formulario de solicitud de registros

Request Date Fecha de la solicitud	Preferred Delivery/Entrega preferida <input type="checkbox"/> Pick Up/Pasar a recoger <input type="checkbox"/> US Mail/Correo de los EE. UU. <input type="checkbox"/> On Site Inspection/Inspección in situ <input type="checkbox"/> Fax/Fax <input type="checkbox"/> Email/Correo electrónico
Request Needed By Lo solicitado se necesita para el	

Note: Complaints, motions and other papers submitted to the court should be in English  
Nota: Las demandas, pedimentos y demás papeles presentados al tribunal deben estar en inglés

**Part A: Requestor Identification/Parte A: Identificación del solicitante**

Last Name Apellido	First Name Nombre	Middle Initial Inicial del segundo nombre	
Address Dirección		Daytime Telephone (Include area code) Teléfono de contacto de día (Incluir código de área ext.)	
City Ciudad	State Estado	Zip Code Código Postal	Fax/Email (optional) Fax/Correo electrónico (Opcional)

**Part B: Records Request Processing Location/Parte B: Lugar de procesamiento de la solicitud de registros**

Please select one of the locations below to process your records request./Seleccione uno de los siguientes lugares para procesar su solicitud de registros

County Condado de _____	<input type="checkbox"/> Appellate Division Clerk's Office Secretaría de la División de Apelaciones	<input type="checkbox"/> Office of the Administrative Director Oficina del Director Administrativo
Division División _____	<input type="checkbox"/> Supreme Court Clerk's Office Secretaría de la Corte Suprema	<input type="checkbox"/> Municipal Court Juzgado Municipal _____
<input type="checkbox"/> Superior Court Clerk's Office Secretaría del Tribunal Superior	<input type="checkbox"/> Tax Court Clerk's Office Secretaría del Tribunal de Asuntos Tributarios	<input type="checkbox"/> Other Otro _____

**Part C: Case Identification/Parte C: Identificación de la causa**

Case Name Nombre de la causa	Docket/Complaint/Ticket Number* Número de notificación legal/denuncia/expediente*		
* In Criminal and Municipal Cases, if you do not know the docket number, please provide Defendant's information/En causas penales y municipales, si usted no sabe el número de expediente, sírvase brindar la información del acusado:			
Defendant Name and alias(es), if any Nombre del acusado y alias(es), si lo(s) tiene	Defendant Birth Date Fecha de nacimiento del acusado	Last 4 digits of Defendant's SSN 4 últimos dígitos del nro. de seguro social del acusado	
Indictment/Arrest Date Fecha del acta de acusación/arresto	Indictment/Accusation/Complaint/Municipal Number Número del acta de acusación/denuncia/ municipal	Appeal Number Número de apelación	Sentencing Date Fecha de sentencia
Name of Sentencing Judge Nombre del Juez Sentenciador			

**Part D: Records Requested by Division/Parte D: Registros solicitados por la División**

Please describe records requested as completely as possible. Include any case numbers, dates and names of individuals involved. Attach additional pages if necessary.  
Sírvase describir los registros solicitados lo más detalladamente posible. Incluya todo número o números de causa, fechas y nombres y apellidos de las personas involucradas. Adjunte páginas adicionales si fuera necesario.

**Part E: Copy Fees/Parte E: Cargos por copia**

Copy Fees: Cargos por copia 5¢ per page letter size 5¢ por página de tamaño de carta 7¢ per page legal size 7¢ por página de tamaño legal	Special Copy Requests - <b>Additional fees will be charged</b> Requisitos especiales para las copias. <b>Se cobrarán cargos adicionales</b> <input type="checkbox"/> Seal only Sólo con sello <input type="checkbox"/> Certified without Seal Certificada sin sello <input type="checkbox"/> Certified with Seal Certificada con sello <input type="checkbox"/> Exemplified (includes Seal) Oficialmente certificada (incluye el sello)	Are you a named party or attorney in this case? ¿Es usted una parte nombrada o un abogado en esta causa? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/No
--	--	---

**For Judiciary Use Only/Para uso exclusivo del Poder Judicial**

Disposition <input type="checkbox"/> Delivered <input type="checkbox"/> Denied <input type="checkbox"/> Unavailable	Disposition Date
If request is denied or records are unavailable, explain here. Attach additional pages if necessary. Si la solicitud es denegada o los registros no están disponible, explique aquí. Adjunte páginas adicionales si fuera necesario.	

Para solicitar registros del Tribunal de Asuntos Tributarios, devuelva este formulario a: [txctrecords.mailbox@njcourts.gov](mailto:txctrecords.mailbox@njcourts.gov)  
Para todas las otras solicitudes, inscribese y envíe este formulario al Sistema de Entrega Electrónica de Documentos del Poder Judicial (Judiciary Electronic Document Submission - JEDS)  
Si tiene preguntas, envía un correo electrónico a: [SCCO.Mailbox@njcourts.gov](mailto:SCCO.Mailbox@njcourts.gov)