

THE CIVIL COURT OF THE CITY OF NEW YORK  
**TRIBUNAL CIVIL DE LA CIUDAD DE NUEVA YORK**

COUNTY OF **OF/CONDADO DE**

---

Index #LT/SC /Expediente

#LT/SC: \_\_\_\_\_

Control Number: \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_  
Número de Control

**REQUEST FOR AUDIO RECORD/SOLICITUD  
DE GRABACIONES DE AUDIO**

Transcribe  Listen  Copy (FTR | Audio)  
Transcribir Escuchar Copiar Audio

vs.

---

Processed by  
**Procesado por**

Audio Picked Up  
**Recogida de Audio**

Audio E-mailed  
**Audio por Email**

Transcript Received  
**Recibo/Transcripción**

Req. Recv. By Email  
**Solicitud Recibida por  
Email**

<b>Initials Iniciales</b>	<b>Date Fecha</b>

NAME OF JUDGE/**NOMBRE DEL JUEZ:** \_\_\_\_\_

**DATE OF TRIAL**  
**FECHA DEL JUICIO**

**TIME OF TRIAL**  
**HORA DE JUICIO**

**PART AND ROOM #**  
**NÚMERO DE SALA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**REQUEST MADE BY:**  
**SOLICITUD HECHA POR:**

NAME/**NOMBRE**

---

ADDRESS  
**DIRECCIÓN**

---

---

**REQUESTED TRANSCRIPTION COMPANY**  
**AGENCIA DE TRANSCRIPCIÓN SOLICITADA**

---

SEE AUTHORIZED TRANSCRIPTION COMPANY LIST  
CONSULTE EL LISTADO DE LAS AGENCIAS AUTORIZADAS

---

PHONE #: (    )  
Número de Teléf. \_\_\_\_\_

/ /

\_\_\_\_\_  
Signature/**Firma**

\_\_\_\_\_  
Date/**Fecha**

E-MAIL ADDRESS \_\_\_\_\_

CIV-LT-90 (Revised 12/06) (3-ply) **JP/03-28-07**