



**Condado de Butler**  
**Solicitud de Servicios de Interpretación**

**Tribunal:** Tribunal de Primera Instancia MDJ (Juez de Tribunal Inferior)

**Si el caso es en el Tribunal de Primera Instancia:**

Penal Civil Juvenil Familia Otro

**Si el caso es en el MDJ:** Ciudad de Butler Municipio de Butler Chicora Cranberry

Evans City Saxonburg Slippery Rock

**Número del caso:**

**Fecha y hora de la audiencia:**

**Tipo de audiencia:**

**Demandante:**

**Demandado/Acusado:**

**Cliente:** Demandante Demandado/Acusado Otro

**Lugar de la audiencia:**

**Juez asignado:**

**Fecha de la solicitud:**

**Solicitado por:**

**Número de teléfono del solicitante:**

**Idioma:** Español Chino Ruso Lenguaje de señas americano Otro:

Complete el formulario y envíelo por fax a la Oficina de administración de los tribunales al: 724-284-5185

---

To be completed by Court Administration

(Para ser completado por la Oficina de administración de los tribunales)

Interpreter:

AOPC Certified: Yes No

Independent Works for Service Co. Other:

Amount billed: Date Closed in LADC: