

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**  
**TRIBUNAL DE APELACIONES**  
**REGIÓN JUDICIAL DE \_\_\_\_\_**  
**(Región Judicial de donde procede el caso)**

PUEBLO DE PUERTO RICO

Recurrente o Recurrido

v.

\_\_\_\_\_  
Petionario(a) o Recurrido(a)

Núm. caso TA: \_\_\_\_\_

Núm. caso TPI: \_\_\_\_\_

Sala: \_\_\_\_\_

**Naturaleza: Certiorari Criminal**

**Asunto:** \_\_\_\_\_

(Supresión de evidencia; Regla 64 (p);  
Descubrimiento de Prueba, etc.)

**Abogado(a) del Apelante**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de Colegiado(a): \_\_\_\_\_

**Fiscal de Distrito**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de Colegiado(a): \_\_\_\_\_

**Procurador General**

Hon. \_\_\_\_\_

Dirección: PO BOX 9020192

San Juan, Puerto Rico 00902

Teléfono: (787) 721-2924

Telefax: (787) 724-3380

Número de Colegiado(a): \_\_\_\_\_

**Si la parte comparece por derecho propio deberá llenar la siguiente información:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Formulario Cubierta: Regla 34(A)- Certiorari Criminal