



NORMA FAVELA BARCELEAU
DISTRICT CLERK

ENRIQUE MORENO COURTHOUSE
500 E. SAN ANTONIO ST. SUITE 103
EL PASO, TX 79901
PH (915) 273-3534 • FAX (915) 273-3859
www.epcounty.com/districtclerk

Refund Request Form
Petición de Reembolso

Date/Fecha:

Case Number / Número de Caso:

Style / Conformación:

Receipt Number / Número de Recibo:

Refund Amount / Monto del Reembolso:

\$ _____

(Please print legibly the following information / Por favor escriba legiblemente la siguiente información)
Make check payable to / Nombre de la persona a la que se le pagará el cheque

Mailing Address / Dirección de Correo:

Signature

Date Requested

* Refund request must be requested within 30 days of the date of this letter.

* Las peticiones de reembolso deben ser reclamadas dentro de los 30 días a partir de la fecha de esta carta.

Equal Opportunity Employer