



**DELIA BRIONES  
COUNTY CLERK**

500 E. San Antonio Suite 105  
El Paso, Texas 79901  
(915) 546-2071

Date of Request/*Fecha de solicitud*

Name of Requestor/*Solicitante*

Phone Number/*Numero De Teléfono*

**Defendant Information**

Full Name:	
Additional Name or Last Name: (\$5.00 additional charge per name)	
Date of Birth:	Social Security No.:
Case Number(s):	

**Información de Acusado**

Nombre Completo:	
Nombres o Apellidos Adicionales: (Cobro de \$5.00 adicional por cada nombre)	
Fecha de Nacimiento:	Número de Seguro Social:
Numero de Caso(s):	

**Misdemeanor Services Requested / Servicios de Delitos Menores Solicitados**

Background Check Letter / Carta de Antecedentes Penales

\*\*Please note: All records available on system are from 1986 to present / Tenga en cuenta: Todos los registros disponibles en el sistema son de 1986 hasta la actualidad.

Plain Copies / Copias

Certification / Certificación

Appeals Transcript CD / CD de caso en Apelación

**\*48 HOUR WAITING PERIOD ON ALL BACKGROUND LETTERS  
ALL DOCUMENTS MUST BE PICKED UP WITHIN**

**10 DAYS**

**\*48 HORAS DE ESPERA PARA CARTA DE ANTACEDENTES PENALES  
TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER RECOGIDOS DENTRO DE**

**10 DÍAS**