**Translation Request Form for HB24-1031 Documents**

***Solicitud de traducción de documentación relacionada***

***con causas bajo la ley HB24-1031***

Send an email to the OLA Translations Department at **TranslationsHB24-1031@judicial.state.co.us**with the original documentation to be translated for your case.

*Envíe un correo electrónico al Departamento de Traducciones de la Oficina de Access Lingüístico a* ***TranslationsHB24-1031@judicial.state.co.us*** *con la documentación original que debe traducirse para su caso.*

|  |  |
| --- | --- |
| Requester’s Name:*Nombre del solicitante:* | Case Number:*Número de causa:* |
| County of:*Condado de:* | División Number:*Número de división:* |
| Language Requested (Spanish or Other)*Idioma solicitado (español u otro)* | [Enter specific language] *[Escriba el idioma específico]* |
|  |  |
| Documents to be Translated (Attach Files to Email above):*Documentos para traducir (anexe los archivos al correo electrónico indicado arriba):* | Deadline for delivery:*Fecha límite para entrega de documentos:* |
| Translated documents to be sent to: **U.S. Postal Address***Los documentos traducidos se enviarán a:**Dirección postal en E.E. U.U.* | Or **Email Address**: *O a la dirección de correo electrónico:* |
|  |  |