



SOLICITUD PUBLICO PARA COPIAS DE REPORTES Y AUTORIZACIÓN PARA CEDER INFORMACIÓN

La información que usted provee en esta forma asistirá en proveer los expedientes públicos que está solicitando, Favor de proporcionar a suficiente información para Identificar específicamente el expediente, tal como el número del caso. La dirección completa del incidente y la fecha en que ocurrió el incidente. Bajo la ley de Arizona, cierta información no está sujeta a exanimación y será redactada del expediente.

Puede dejar su petición y tener el informe enviado a usted. Asegúrese de que la porción de su dirección y teléfono es totalmente completa en el formulario. Se requiere pagar por los expedientes por adelantado.

Nombre de Solicitante: _____ Fecha: _____
(CON LETRA IMPRENTA)

Domicilio: _____ Teléfono: _____
(NUMERO DE: CALLE) (CUIDAD. ESTADO) (CÓDIGO POSTAL)

Estos documentos se utilizarán para:

Personal, no comercial. Soy consciente de las sanciones para la conversión a uso comercial.

Comercial. Yo certifico que estos documentos se utilizarán para: _____

Para Obtener Reporte de la Policía y/o colisión - \$5.00 por Reporté

(Adicional 25¢ por página, si más de 15 páginas)

Numero de Caso: _____
(DIEZ DÍGITOS)

Si el número de casos no se conoce, por favor, complete lo siguiente:

Fecha de Incidente: _____ Lugar: _____

Tipo de Incidente: _____

(TAL COMO ROBO DE VEHÍCULO, ROBO DE HOGAR, ASALTO, ACCIDENTE. ETC.)

Nombres de Persona(s) Involucradas: _____

Información Adicional: _____

Para Obtener Letra de Visa/Arresto - \$5.00 (Costo por 3 copias de una carta notariada o no)

Por favor complete esta sección para obtener una carta de antecedentes. Identificación emitida por el gobierno debe ser proporcionada en el momento de la solicitud. Si no está disponible una identificación emitida por el gobierno, un certificado de nacimiento o certificada de bautismo serán aceptadas.

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
(CON LETRA IMPRENTA) (PASADO) (PRIMERO) (MM/DD/YYYY)

Nombres Anteriores/Soltera/Alias: _____

**Seguro Social: _____ - _____

Licencia de Conducir.: _____ Estado: _____

(FIRMA DEL SOLICITANTE)

•• El requerimiento de obtener su número de la Seguridad Social es asegurar con exactitud la comprobación de su información criminal de la historia.

Usted puede elegir no proporcionar esta Información, sin embargo, eso puede obstaculizar la Capacidad de proporcionar la información exacta.

OFFICE USE ONLY

TIME REQUEST RECEIVED: _____ -

TIME REQUEST COMPLETED: _____

INFORMATION RELEASED: _____

N I _____ C I _____

REDACTIONS: STANDARD _____ OTHER _____

PROCESSED BY: _____

O I _____ U I _____