



SOLICITUD PUBLICO PARA COPIAS DE REPORTES Y AUTORIZACION PARA CEDER INFORMACION

La información que usted provee en esta forma asistirá en proveer los expedientes públicos que está solicitando. Favor de proporcionar la 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 conforme a obtenerse y sera 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 expedients por adelantado.

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

Domicilio: _____ Telefono: (____) _____ - _____
(NUMERO DE CALLE) (CIUDAD, ESTADO) (CODIGO 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 Reporte

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

Numero de Caso: _____
(DIEZ DIGITOS)

Si el número de casos no se conoce, por favor, complete los siguientes:

Fecha de Incidente: _____ Lugar: _____

Tipo de Incidente: _____
(TAL COMO ROBE DE VEHICULO, ROBO DE HOGAR, ASALTO, ACCIDENTE, ETC.)

Nombres de Persona(s) Involucradas: _____

Información Adicional: _____

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

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

**** La disposición de su número de la Seguridad Social es asegurar exactitud en la comprobación de su información criminal de la historia. Usted puede elegir no proporcionar esta información, sin embargo, eso puede obstaculizar la capacidad de porporcionar la información exacta.**

OFFICE USE ONLY

TIME REQUEST RECEIVED: _____ TIME REQUEST COMPLETED: _____

INFORMATION RELEASED: _____

REDACTIONS: STANDARD _____ OTHER _____ N / _____ C / _____

PROCESSED BY: _____ O / _____ U / _____