

Solicitud de documentos del Departamento de Policía de Santa Cruz

Costo por reportes de accidentes de tráfico* Por favor haga su cheque a nombre de "City of Santa Cruz"

Costo por reportes de otros delitos *..... (El costo depende del número de páginas)

Las Tarifas Cambian anualmente - Para obtener tarifas actuales visite:

<http://www.cityofsantacruz.com/government/city-departments/police/permits-and-forms>

*Costo aplicable a una copia impresa

Incluya una copia de su identificación fotográfica y su cheque a nombre de "City of Santa Cruz"

Si usted fue citado o arrestado en relación con el reporte solicitado,
comuníquese con la oficina del Fiscal del Distrito para obtener los documentos solicitados llamando al (831) 454-2400.

Por favor complete las cuatro secciones siguientes y firme. Complete una solicitud para cada reporte.
Incluya la mayor cantidad de información posible. **Incluya un sobre sellado con su dirección para garantizar pronta entrega.**

1. Nombre: _____
Nombre _____ Apellido _____
Dirección: _____
Número _____ Nombre de la calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
Me gustaría recibir los registros: Por Correo electrónico Por correo

2. Marque el tipo de reporte aplicable: Accidente de tráfico Reporte de un delito
Número del Caso: _____
Fecha del Incidente: _____
Lugar del Incidente: _____

3. Certifico que soy*:

<input type="checkbox"/> Víctima.	<input type="checkbox"/> Dueño del vehículo o de la propiedad dañados durante el accidente.
<input type="checkbox"/> Sospechoso(a).	<input type="checkbox"/> Abogado del interesado.
<input type="checkbox"/> Conductor(a) involucrado(a).	<input type="checkbox"/> Solicito la información con fines académicos, periodísticos o investigativos. (complete y firme el formulario A)
<input type="checkbox"/> Guardián o apoderado del individuo que aparece en el reporte.	<input type="checkbox"/> Un representante de la policía o agencia gubernamental (complete y firme el formulario B)
<input type="checkbox"/> Padre o guardián del menor que aparece en el Reporte.	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Representante autorizado de la persona que aparece en el reporte (incluye cónyuge).	
<input type="checkbox"/> La persona herida en el accidente.	

*Usted debe proporcionar prueba de identidad antes de la expedición de los registros.

4. Verificación de la identificación proporcionada*:

Licencia de conducir, Identificación estatal, Matrícula Consular, o pasaporte.
 Certificado de nacimiento del menor.

* Ambos documentos deben ser proporcionados antes de la expedición de los registros a un padre o guardián.

Yo declaro so pena de perjurio, que lo anterior es correcto y verdadero.

EJECUTADO el _____ de _____ de 20 _____ en Santa Cruz, California.

Firma

Nombre escrito
