

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:	<input type="checkbox"/> Por Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Por correo

2.	Marque el tipo de reporte aplicable:	<input type="checkbox"/> Accidente de tráfico	<input type="checkbox"/> Reporte de un delito
	Número del Caso:	_____	
	Fecha del Incidente:	_____	
	Lugar del Incidente:	_____	

3.	Certifico que soy*:	<input type="checkbox"/> Dueño del vehículo o de la propiedad dañados durante el accidente.
<input type="checkbox"/>	Víctima.	<input type="checkbox"/> Abogado del interesado.
<input type="checkbox"/>	Sospechoso(a).	<input type="checkbox"/> Solicito la información con fines académicos, periodísticos o investigativos. (complete y firme el formulario A)
<input type="checkbox"/>	Conductor(a) involucrado(a).	<input type="checkbox"/> Un representante de la policía o agencia gubernamental (complete y firme el formulario B)
<input type="checkbox"/>	Guardián o apoderado del individuo que aparece en el reporte.	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/>	Padre o guardián del menor que aparece en el Reporte.	
<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*:
<input type="checkbox"/>	Licencia de conducir, Identificación estatal, Matrícula Consular, o pasaporte.
<input type="checkbox"/>	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
