

DEPARTAMENTO DE POLICIA DE MADERA

APPLICACION DE SOLICITUD THE INFORMACION

Fecha de Solicitud: _____ Numero de Reporte: _____

Nombre & Fecha de Nacimiento del Sospechoso: _____

Nombre & Fecha de Nacimiento de la Victima: _____

Donde Ocurrio el Incidente: _____

Fecha Y Hora Reportado: _____

PARTE DE INTERES: (Marque una)

1. Victima / Padres O Guardian de la Victima
2. Representativo Autorizado de la Victima
3. Compañia de Seguros
4. Persona envuelta en el Accidente
5. Dueño de la Propriedad Dañada
6. Persona Acusada de un Crimen
7. Persona de Interes (Tiene que especificar interest abajo)

Yo Declaro, bajo pena de perjurio, que yo soy la parte de interés, como se comprueba por encima.

Firma: _____ Telefono: _____

Compania / Negocio : _____

Direccion: _____

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINIA

Amount Received: \$ _____ Cash Check Credit Card

Fee Received by: _____ Date Received _____

Copy Released _____ Copy Denied _____ Reason for Denial _____