

# 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.

**Complete las cuatro secciones de abajo y firme. Sólo un informe por formulario de solicitud. Proporcione la mayor cantidad de información posible.**

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  Llamadas de servicio  
 Certificado de antecedentes policiales (solo arrestos)  Carta de autorización  
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"/> Solicitar llamadas de servicio.
<input type="checkbox"/> Guardián o apoderado del individuo que aparece en el reporte.	<input type="checkbox"/> Solicito la información con fines académicos, periodísticos o investigativos. (complete y firme el <b>formulario A</b> )
<input type="checkbox"/> Padre o guardián del menor que aparece en el Reporte.	<input type="checkbox"/> Un representante de la policía o agencia gubernamental (complete y firme el <b>formulario B</b> )
<input type="checkbox"/> Representante autorizado de la persona que aparece en el reporte (incluye cónyuge).	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> La persona herida en el accidente.	
<input type="checkbox"/> Solicitar una carta de autorización o un certificado de antecedentes policiales de la que soy sujeto.*	

\*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 \_\_\_\_\_ en Santa Cruz, California.

Firma

Nombre escrito