



SCOTTSDALE POLICE DEPARTMENT, 8401 E. INDIAN SCHOOL, SCOTTSDALE AZ 85251

Horario: De Lunes a Viernes, 8:00 am - 6:00 pm (Cerrado en Días Festivos)

TELEFONO 480-312-1999

CIUDAD DE SCOTTSDALE

SOLICITUD PARA REPORTE OFICIAL DE POLICIA

Instrucciones:

- 1) Favor de completar esta forma y proveer cuanta más información le sea posible. La falta de información puede retrasar el proceso.
- 2) Si el reporte no esta disponible al momento en que se solicite, será enviado por correo cuando se encuentre disponible.

➔ **¿Qué es lo que esta solicitando?** (Favor de Checar la caja apropiada)

<input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;"><u>Reporte de Policía</u></p> <p>Costo \$5 (+ .25 por página después de 30 pgs) ó CD</p> <p>Número de Reporte# _____</p> <p>Tipo de Incidente:</p> <p><input type="checkbox"/> Asalto <input type="checkbox"/> Violencia Domestica</p> <p><input type="checkbox"/> Robo <input type="checkbox"/> Homicidio</p> <p><input type="checkbox"/> Accidente de Tráfico</p> <p><input type="checkbox"/> Manejando bajo la influencia del Alcohol</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p> <p>Fecha/Hora del Incidente _____</p> <p>Locación _____</p> <p>Nombre de las personas involucradas:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none; font-size: small;">Apellido</td> <td style="border: none; font-size: small;">Nombre</td> <td style="border: none; font-size: small;">Fecha de Nacimiento (mes/día/año)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none; font-size: small;">Apellido</td> <td style="border: none; font-size: small;">Nombre</td> <td style="border: none; font-size: small;">Fecha de Nacimiento (mes/día/año)</td> </tr> </table>	_____	_____	_____	Apellido	Nombre	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	_____	_____	_____	Apellido	Nombre	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	<input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;"><u>Búsqueda de Record</u></p> <p>Costo \$10</p> <p>Documento Oficial Notarizado listando el historial de arrestos de usted mismo en la Ciudad de Scottsdale. Debe de proveer una identificación con foto otorgada por el Gobierno.</p> <p>Apellido _____ Nombre _____</p> <p>_____-_____-_____ / ____/____/____</p> <p style="font-size: small;">Número de Seguro Social Fecha de Nacimiento (mes/día/año)</p>
_____	_____	_____											
Apellido	Nombre	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)											
_____	_____	_____											
Apellido	Nombre	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)											
<input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;"><u>Cinta de Audio 911</u></p> <p>Costo \$16.50</p> <p>(Si se encuentra disponible en el reporte mencionado arriba)</p>	<input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;"><u>Llamadas por Servicio é Historia del Evento</u></p> <p>Costo \$5</p> <p>Una lista de todas las Llamadas por Servicio de una dirección especifica durante una fecha especifica.</p> <p>Locación _____</p> <p>Fecha: De _____ a _____</p>												
<input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;"><u>CD de Fotografías</u></p> <p>Costo \$5</p> <p>(Si se encuentra disponible en el reporte mencionado arriba)</p>	<p><u>FOR RECORDS USE ONLY:</u></p> <p>Date Received: _____ By B# _____</p> <p>Fee Received \$ _____ By B# _____</p> <p>Method of Payment: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check # _____</p> <p>Date Processed: _____ By B# _____</p> <p>Date Released: _____ By B# _____</p> <p>Number of pages released _____</p> <p style="font-size: small;"><input type="checkbox"/> Mailed <input type="checkbox"/> Released in person</p> <p><u>Razón por la Redacción:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Privacidad <input type="checkbox"/> Confidencial <input type="checkbox"/> Mejor interés del Gobierno</p>												
<input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;"><u>Otros medios de comunicación (Policía)</u></p> <p>Costo \$11 Ejemplo: (Interrogaciones hechas por policias, etc.)</p> <p>(Si se encuentra disponible en el reporte mencionado arriba)</p>	<p>Yo certifico que el reporte solicitado no sera utilizado para uso comercial.</p> <p>Reportes de Accidentes Automovilisticos Solamente:</p> <p>Yo certifico que estoy involucrado en el accidente, soy dueño del vehículo ó compañía de seguros, abogado o investigador privado representando a una persona involucrada en el accidente o al dueño del vehículo para la solicitud de este reporte.</p>												

➔ **Datos de la persona solicitando la información:**

_____	_____
Nombre	Correo Electronico
_____	_____
Dirección	# de Apartamento
_____	_____
Ciudad / Estado / Código Postal	()
_____	_____
Número Telefónico	

_____	_____
Firma	Fecha