Solicitud para Reporte Oficial de Policía

Scottsdale Public Safety Records
www.scottsdaleaz.gov

8401 E Indian School Rd
Scottsdale, AZ 85251
Phone: 480-312-1999

La información en esta forma asistirá al Department de Policía de Scottsdale en proveer el reporte o materiales públicos que se estan solicitando. Usted necesita proveer la suficiente información para identificar específicamente el reporte, tales como el número de reporte, dirección del incidente y/ó fecha del incidente de otra manera no se podrán localizar los reportes solicitados. Bajo las leyes de Arizona, alguna información no sujeta a publicarse puede ser eliminada o redactada del reporte antes de publicarse.

Información del Solicitante (*Favor de escribir con letra de molde*)

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido:	
Dirección	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono de Casa:	Teléfono de Trabajo:	Teléfono Móvil:	
Correo Electrónico:		**Firma/Fecha del día:**	

Estos ducumentos serán usados para:

☐ Para uso no comercial. Se le notifica que la conversión a uso comercial está sujeto a sanciones civiles de conformidad con A.R.S. §39-121.03.

☐ Uso Comercial. Yo certifico que estos documentos serán usados para:

Certificación de Reporte Automovilístico:
"Yo certifico que soy una de las partes involucradas en el accidente, soy dueño del vehículo o compañía de seguros, abogado o investigador privado que representa a una de las partes involucradas en el accidente o al dueño del vehículo para la solicitud de este reporte."

Si la declaración anterior es verdad, escriba sus iniciales é indique su relación con una de las partes involucradas: _____

Solicitud de artículos disponibles

Reportes o Materiales asociados	Búsqueda de Record - $10.00	Llamadas por Servicio/Historia del Evento - $5.00
Número de Reporte:	Fecha de Nacimiento:(mes/día/año):	Dirección:
☐ Copia del Reporte, $5	Nombres Alternativos/Apellidos (AKAs):	
☐ Copia de Reporte para víctima, $0.00		Fecha:
☐ Fotos, $5.00	Número de Seguro Social:	De: Hasta:
☐ Cinta de Audio 911, $16.50	☐ Licencia de Manejo	Ó
☐ Otros Materiales, Describa en el recuadro debajo.	☐ Identificación de Estado	Número de Reporte:
	☐ Pasaporte ☐ Otra:	

Si el número de reporte no se conoce, favor de escribir toda la información conocida tal como Nombre, Fecha de Nacimento, Dirección y/o fecha y hora del evento:

RECORDS USE ONLY

☐ Cash Amt $_____	Date Processed: B#:	Date Released:
☐ Check # _____ $_____	Reason for Redaction: ☐ Privacy/Confidentiality	B#:
Total	☐ Statutory ☐ Best Interests of Government	Number of Pages:

Release Notes:

☐ E-Mailed w/ follow up phone call ☐ Mailed ☐ Will Call Box ☐ View Only