



CIUDAD DE SCOTTSDALE
SOLICITUD PARA REPORTE OFICIAL DE POLICIA

Instrucciones:

- 1) Favor de llenar esta forma y provea cuanta más información le sea posible. La falta de información puede retrasar el proceso.
- 2) Si el reporte no esta disponible en este momento puede ser enviado por correo cuando se encuentre disponible.

El Horario es de: Lunes a Viernes, 8:00 am - 6:00 pm (Cerrado los Sabados, Domingos y Días Festivos)

Precios :\$ 5.00 el costo del reporte más \$0.25 por página despues de 30 páginas.
\$15.00 por Cinta de Audio/911 (si se encuentra disponible)
\$15.00 por CD de Fotografías (si se encuentra disponible)
\$45.00 por Cassette de Video (si se encuentra disponible)

¿Qué es lo que esta solicitando? (Favor de proveer el número de reporte)

No. de Servicio por llamada(CFS) _____ No.de FC _____ No. de reporte _____

Cinta de Audio/911 _____ Busqueda de Record (No de Seguro Social) _____

Fecha y Hora del Incidente _____ Locación _____

Tipo de Reporte: __Accidente Automovilistico __Robo __Otro, favor de especificar _____

Nombres de las personas involucradas:

Apellido _____ Nombre _____ Fecha de Nacimiento(Mes/Día/Año) _____

Apellido _____ Nombre _____ Fecha de Nacimiento(Mes/Día/Año) _____

Datos de la persona solicitando la información: (Favor de usar letra de molde)

Nombre _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Telefono de su Trabajo _____ Telefono de su casa _____

Yo Certifico que el reporte solicitado no sera utilizado para uso comercial.

Firma _____ Fecha _____

Para uso de Records solamente:

Received By _____ Date _____ Processed By _____ Date _____

Cash _____ Check _____ Check # _____ Mailed By _____ Date _____