



CIUDAD DE SCOTTSDALE
SOLICITUD PARA REPORTE OFICIAL DE POLICIA

Instrucciones:

- 1) Favor de llenar esta forma y provea cuanta más información le sea possible. 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.
\$ 16.50 por Cinta de Audio/911 (si se encuentra disponible)
\$ 5.00 por CD de Fotografías (si se encuentra disponible)
\$ 11.00 por cualquier otra solicitud en forma digital (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 CD de Fotos 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.

Reportes de Accidentes Automovilísticos solamente: 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.

Firma Fecha

Para uso de Records solamente:

Received By Date Processed By Date

Cash Check Check # Mailed By Date