



Madera Police Department
Lanzamiento de la solicitud de información

Fecha de Solicitud: _____ Informe # _____

Nombre de la víctima: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre del sospechoso / Delincuente: _____

Fecha de nacimiento: _____

Ubicación de la ocurrencia: _____

Fecha y hora informadas: _____

Solicitud de participación de las partes:

1. Víctima / Padre o Guardián de la Víctima
2. Representante autorizado de la víctima
3. Aseguradora
4. Persona involucrada en un accidente
5. Dueño de la propiedad dañada
6. Partido acusado de un crimen
7. Otro:

Declaro, bajo pena de perjurio, que soy la parte de interés como se indica arriba.

Imprimir nombre

Teléfono: _____

Firma

Fecha: _____

Departamento de uso exclusivo

Copy Released: _____ Copy Denied: _____ Reason for Denial _____