



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 _____