

Departamento de Policía de Parlier/ Solicitud de Reporte

Número de Caso/Incidente \_\_\_\_\_

Tipo de Reporte: Accidente de Trafico  Crimen/Incidente

Precio: \$15.00 por cada Reporte (Excluyendo Victimas de Violencia Domestica o Victimas de Identidad PC 530.5)

Fecha de Incidente/Accidente: \_\_\_\_\_

Hora de Incidente/ Accidente: \_\_\_\_\_

Lugar de Incidente/ Accidente: \_\_\_\_\_

Nombre de persona haciendo la Solicitud: \_\_\_\_\_

Domicilio/ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Cual es su involucrimiento? Manejador  Herido  Arrestado  Pasajero  Testigo  Victima  Dueño  Culpable  Citado  Padre/ Madre  Abogado  Agente de Seguro  Persona Que hizo el reporte  otro involucrimiento

Favor de Leer:

\* Copias de reporte y información será entregado solamente a los que tienen **el derecho de saber y necesidad de saber.**

\* Cada solicitud se tomara lo mínimo de (5) días de trabajo para ser revisado y preparado. Hora de negocio son de Lunes a Viernes de 7:00 de la mañana hasta las 6:00 de la tarde.

\*Cada reporte tendrá que estar recogido dentro de (10) días de trabajo del día de la solicitud original. Si el reporte no esta recogido, una nueva solicitud será requerida.

\*Se requiere una solicitud para cada Reporte/Incidente.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**(Uso de oficina solamente)**

\*\* All request must be submitted with a copy of the Report or Incident and must have the case number when submitted\*\*

Request received by: \_\_\_\_\_

Approved by: \_\_\_\_\_

Released by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Denied  Denied by: \_\_\_\_\_ Reason for Denial: \_\_\_\_\_

\*\*\*ALL REPORT REQUESTS MUST BE FILED WITH ORIGINAL REPORTS\*\*\*