



DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE CHULA VISTA
PETICIÓN PARA COPIA DE REPORTE

PAID []

LETRA DE MOLDE LEGIBLE POR FAVOR

NÚMERO DE CASO / NÚMERO DE LLAMADA PARA SERVICIO: _____

CLASE DE REPORTES: [] Tráfico [] Arresto [] Crimen [] Llamada para Servicio [] Otro
[] Solo Resumen (Información Público - No se requiere identificación)

La Siguiete Información es Requerido:

Fecha: _____ Hora: _____ Ubicación del Incidente: _____

Nombre de la Víctima / Persona Involucrada: _____ Fecha de Nacimiento _____
(Requerido para la información de arresto, petición de menores y verificación de antecedentes)

PERSONA SOLICITANDO COPIA:

Nombre: _____ # de Teléfono: _____

Domicilio: _____ Correo Electrónico: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

RAZÓN PARA PETICIÓN:

- [] Víctima [] Parte Informante/Llamador (llamada para servicio)
[] Conductor/Dueño de Vehículo [] Abogado Representando a la Víctima/Conductor/Dueño
[] Representante de Compañia de Seguro Nombre del Asegurado: _____
[] Lesiones sufridas por individuos o empresas, daños a la propiedad o pérdida como resultado del incidente
[] Otro: _____

DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE SOY LA PERSONA QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN ANTERIOR Y QUE ESTOY AUTORIZADO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN SEGÚN LAS LEYES APLICABLES.

Firma del Apicante _____

Fecha de la Petición _____

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA SOLAMENTE

Requestor Identification Verified by (CVPD Initials and ID#): _____ Type of ID: _____

NOTE: Not for public information/Summary only

[] Press Board Only Other: _____

[] FC Release or P/U [] Mailed [] Emailed Date: _____ Approved by (Initials and ID#): _____

Investigation Contacted: _____ Approved _____