



MONTEREY COUNTY, CALIFORNIA
SHERIFF'S OFFICE
 Proudly protecting the community since 1850.

**SOLICITUD PARA
 OBTENER INFORMACIÓN**

1414 Natividad Road, Salinas CA 93906 ■ Tel (831) 755-3700 ■ Fax (831) 759-7222 ■ www.montereysheriff.org

TIPO DE DOCUMENTO QUE SOLICITA:

- Antecedentes Penales Reporte de Incidente Otro, explicar: _____

Nombre de la Víctima o Propietario

Fecha de Nacimiento

Número del Reporte(si lo sabe)

Fecha y Hora en que Ocurrió

Lugar del Incidente

Nombre del Solicitante y/o Agencia

Número de teléfono

Número de Fax

Domicilio Donde la Información Puede Sé Enviada

Domicilio

Ciudad

Estado

Código Postal

PARTIDO DE INTERES (Marque uno)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Persona involucrada – víctima, conductor, pasajero, peatón | <input type="checkbox"/> Representante de agencia de seguro o agencia ajustadora |
| <input type="checkbox"/> Propietario | <input type="checkbox"/> Abogado |
| <input type="checkbox"/> Persona autorizada (autorización escrita requerido) | <input type="checkbox"/> Otro partido interesado (especifique) |
| <input type="checkbox"/> Padre/Guardián del menor | _____ |

CERTIFICACION

Yo declaro bajo pena de perjurio que Yo soy Yo represento Yo soy el abogado representando al partido de interés identificado en el documento solicitado.

Firma

Fecha de la petición

Fecha recibida