



FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTROS DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE TUCSON



520-791-4462

WWW.TUCSONAZ.GOV/POLICE

La información que proporcione ayudará a la Sección de Registros del Departamento de Policía de Tucson a cumplir con su solicitud bajo la Ley de Arizona. Parte de la información puede estar protegida y puede que no sea liberable.

Nombre del solicitante: _____ Fecha: _____

Domicilio: _____

Número de teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Firma: _____

Por la presente certifico bajo pena o perjurio que el(los) registro(s) solicitado(s) no serán utilizados con fines comerciales como se define en ARS 39.121.03

¿Cómo desea recibir sus registros?: Correo electrónico: _____ Recoger usted (270 S. Stone Ave): _____ Correo postal de EE. UU.: _____

POR FAVOR, LEA Y SELECCIONE LA SECCIÓN CORRECTA

- Si necesita una copia de su Informe de **incidente v/o colisión**, vaya a la **Sección A**.
- Si necesita un historial del contacto policial que ha tenido una **Persona o una Ubicación**, vaya a la **Sección B**.
- Si necesita una carta de antecedentes no penales / **antecedentes penales / carta de constancia** para fines de empleo, Visa o ciudadanía, continúe con la **Sección C**.
- Si necesita cualquier tipo de **medios digitales** sobre su caso, como **fotografías, videos o grabaciones de audio**, vaya a la **Sección D**.

SECCIÓN A: INFORME DE CASO/COLISIÓN \$5.00

(.25 centavos adicionales por página si tiene más de 15 páginas)

Número de caso: _____

Fecha/Hora del incidente: _____

Ubicación del incidente: _____

Tipo de incidente: _____

Nombre(s) de la(s) persona(s) involucradas: _____

SECCIÓN B: HISTORIAL DE CONTACTO POLICIAL DE UNA PERSONA O UNA UBICACIÓN- Sin cargo

(Debe incluir la fecha de nacimiento de la persona para su historial. Debe incluir un rango de fechas para el historial de ubicación)

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____/_____/_____

Ubicación: _____

Rango de fechas: _____

SECCIÓN C: ANTECEDENTES NO PENALES/ANTECEDENTES PENALES/CARTA DE CONSTANCIA- \$5.00 (Se proporcionarán tres copias)

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombres anteriores/nombre de solettera/alias: _____

Número de Seguro Social: _____ Numero de licencia de conducir: _____ Estado: _____

¿Le gustaría su carta notariada?: YES _____ NO _____

*Las disposiciones de su Número de Seguro Social son para garantizar la precisión en la verificación de su información de antecedentes penales. Sin embargo, puede optar por no proporcionar esta información, lo que puede dificultar la capacidad de proporcionar información precisa. Una identificación emitida por el gobierno con foto **DEBE** proporcionarse con la solicitud.*

SECCIÓN D: MEDIOS DIGITALES - \$25.00 Por Disco

Número de caso: _____ Fecha y hora del incidente: _____

Ubicación del incidente: _____ Tipo de incidente: _____

Video de cámara corporal: ____ Fotos: ____ Vídeo de cámara de tablero: ____ Audio de 911: ____ Grabación de entrevista: ____ Video de vigilancia: ____

SOLO PARA EL USO DE LA SECCION DE REGISTROS DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE TUCSON; TPD RECORDS USE ONLY

Total Cost: \$ _____ Processed (Date and PR): _____ N: _____ C: _____

Information Released: _____