

PETICION PARA INSPECCIONAR DOCUMENTOS PUBLICOS

Numero de Caso de MPD : _____

Horario de recepcion:
Lunes - Viernes: 8:00 a.m. - 5:00 p.m.
Numero de Telefono: 209-572-9580

Costo para copias: .10 centavos cada pagina + tax
Fotografias: \$10 cargo

No use esta forma para pedir una copia de un reporte implicando menores

Pido todos los informes o documentos pertinentes al incidente descrito abajo para el siguiente proposito (marque todos que apliquen)

Seguro Abogado Personal/Otro (explique): _____

Tipo de Informe: Arresto Traffico Vandalismo Robo Violencia Domestica Otro

Detalles de Incidente: (Responda lo que aplique)

Fecha / Hora de informe: _____

Lugar: _____

Persona Reportando: _____

Sospechoso: _____

Victima: _____

Conductor: _____

Solicitante:

Seguro Abogado Victima Trafico Herido Propietario Arrestado Otro

Por: _____
Numero de Reclamo/ Corte : _____
Empresa/Bufete: _____
Direccion de Negocio: _____

Numero de Telefono:(____) _____

Su Nombre: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Numero de Licencia: _____
Direccion : _____

Numero de Telefono: (____) _____

Si el informe necesita aprobacion antes de publicarse, se me notificara dentro de 10 dias. **(Iniciales aqui)** _____

Firma: _____

Fecha de Solicitud: _____

RECORDS USE ONLY:		Notified by Phone/ Mail (circle one)	
Accepted by: _____	Date: _____	By: _____	Date: _____
Supervisor Review: _____	Date: _____	Number of	PRA Letter
Picked Up: _____	Date: _____	Pages Released: _____	Exempt 7923.605/7923.610
			or Exempt 7927.700

Envia a: reportrequest@modestopd.com o Fax al: 209-523-4082

o Correo a: 600 10th St. Modesto, Ca. 95354 Attn: Records