

SOLICITUD PARA INFORMACION



Impresa forma y llene la forma con letra de molde. Quota por reporte \$0.35/pagina entrega su aplicacion y pago por correo o en persona al a *Cuidad de Woodland*:

WOODLAND POLICE DEPARTMENT

1000 LINCOLN AVENUE, WOODLAND, CA 95695

Phone: 530.661.7800; Fax: 530.662.5377

web: <http://www.woodlandpolice.org>; email: wpd@cityofwoodland.org

Es la polisa de el Departamento de Policia de Woodland proveerle a usted toda la informacion que a usted le pertnece según las leyes del estado y federales. Su peticion sera procesada en los siguientes 10 dias o menos. Cargos de servivio reportes \$0.35 por pagina. El pago puede ser en efectivo o por cheque si su peticion es por correo.

Fecha y Hora del
Incidente: _____

Reporte/Incidente #: _____

Tipo de Incidente: () Accidente () Crimen

() Otro _____

Fue arestado alguien? () Si () No

Si usted fue arrestado en este caso neselitara hacer su peticion con la Oficina del Abogado Fisical del Condado de Yolo.

Nombre de Persona(s) involucradas: _____

Personas enteresada en obtener mas informacion por favor marque uno:

() Persona Envolucrada

() Representante de la compania de seguros o del
seguro que ajusta la agencia

() Dueno Propietario

() Padre/guardian del joven

() Abogado

() Individuo autorizado (se requiere la autorizacion
firmada)

() Otro (especificar): _____

Nombre de Appicante: _____

El telefono de Appicante* Casa: _____

Trabajo: _____

Cellular: _____

** Proporcionando tu nombre y numero de telefono asistiras al Departamento de Policia en caso de necesitar mas informacion` respecto a tu petición*

RECORDS INFORMATION (No escribes abjo de este linea. Exclusivamente para los oficiales)

() Unable to locate Report () Unable to release record as requested: _____

() Record authorized to be released by: _____

Request processed by: _____

CAD# _____

Date: _____

Received by: _____

Date: _____