



CITY OF MORGAN HILL POLICE DEPARTMENT

16200 Vineyard Blvd., Morgan Hill, CA 95037

(408)776-7300

DEPARTAMENTO DE POLICIA SOLICITUD PARA OBTENER COPIA DE REPORTE

El artículo 7920.000 – 7923.600 del gobierno, dice que hay limitaciones en quien pueda recibir copias de un reporte u otros documentos de nuestro departamento. Favor de completar esta solicitud antes de entregar la al departamento de policía. Procesaremos su solicitud dentro de los diez días hábiles siguientes a que el oficial complete el informe o recepción de su solicitud, lo que sea mayor, sin embargo, haremos todo lo posible para completar su solicitud tan pronto como sea posible. Nos comunicaremos con usted cuando el informe haya sido preparado para usted. El departamento cobra \$17.00 para las primeas 5 páginas y \$0.11 por cada página adicional.

Puede devolver este formulario por correo electrónico a Records@morganhill.ca.gov, en persona, por fax al 408-776-7328, o por correo. También debe proporcionar una copia legible de su identificación con foto.

FECHA DE HOY:	TIPO DE INFORME <input type="checkbox"/> ACCIDENTE DE TRÁFICO - O - <input type="checkbox"/> CRIMINAL _____	# NÚMERO DE INCIDENTE:
UBICACIÓN O DIRECCIÓN DEL INCIDENTE:	FECHA Y HORA DEL INCIDENTE:	
NOMBRE DE SOLICITANTE:	NOMBRE DE CONDUCTOR / DUEÑO DE PROPIEDAD / VICTIMA:	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL SOLICITANTE:		
SU DOMICILIO:	SU # DE TELÉFONO:	# DE LICENCIA O IDENTIFICACIÓN:
PARTICIPACIÓN O INTERÉS DEL SOLICITANTE EN EL INFORME:		
Declaro bajo pena de perjurio que: <input type="checkbox"/> YO SOY <input type="checkbox"/> YO REPRESENTO el interesado identificado en el informe solicitado anteriormente.		
FIRMA: _____		
PARA EL USO DE LA OFICINA Notes:		
DATE: _____ FEES COLLECTED: \$ _____ BY: _____ ID checked? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		