



Commerce City Police Department
7887 E 60th Ave, Commerce City, CO, 80022

Phone: 303-287-2844 www.c3gov.com

**Solicitud de Archivos del Sistema de Justicia Penal de Colorado para
 Cumplimiento de la Ley**

La ciudad de Commerce City requiere el 50 por ciento del depósito por adelantado debido al tiempo que lleva a su personal investigar y buscar información.

Información del Solicitante

Fecha de Solicitud: _____ Numero del Reporte: _____

Nombre del Solicitante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Representando a (Nombre de Firma/Negocio): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

(REQUERIDO SI SE SOLICITA IMAGENES DIGITALES O GRABACIONES. LOS DOCUMENTOS SE MANDARAN POR CORREO ELECTRONICO)

Ubicación del Incidente: _____ Fecha/Hora del Incidente: _____

Partes Involucradas: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Partes Involucradas: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Involucrado como: Víctima Testigo Sospechoso Denunciante Detenido

Archivos Requeridos: Reporte de Incidente Reporte de Accidente Archivo de Arresto Medios Digitales

Llamada de Servicio Grabación(es)

Yo, _____, solicito el archivo y / o evidencia digital. Yo entiendo que de acuerdo al estatuto de Colorado número 24-72-305.5, los archivos oficiales, direcciones, números telefónicos o cualquier otra información en los archivos, no puede ser utilizada por ninguna persona con la intención de obtener ganancias monetarias u obtener beneficios pecuniarios.

Firma: _____ Fecha: _____



Commerce City Police Department
7887 E 60th Ave, Commerce City, CO, 80022

Phone: 303-287-2844 www.c3gov.com

RECORDS USE ONLY

I.D. VERIFIED: YES NO

ID#: _____

RELEASED: YES NO

DATE RELEASED: _____

NUMBER OF PAGES/ITEMS RELEASED: _____

TOTAL \$ AMOUNT PAID: _____

APPROVAL: APPROVED DENIED

IF DENIED OR NOT CHARGED – REASON: _____

REDACTION REQUIRED: YES NO

REDACTION INSTRUCTIONS: _____

SIGNATURE: _____ DATE: _____

CITY ATTORNEY ONLY

BWC REDACTION REQUIRED: YES NO

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

SIGNATURE: _____ DATE: _____

PROPERTY AND EVIDENCE ONLY - THE FOLLOWING SERVICES WERE PROVIDED AS A RESULT OF THIS REQUEST:

_____ NUMBER OF DIGITAL MEDIA _____ AMOUNT DUE

_____ HOURS/MINUTES OF RESEARCH/REDACTION

SIGNATURE OF RESEARCHER/CUSTODIAN: _____ DATE: _____