

DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE FONTANA
SOLICITUD PARA UNA COPIA DE REPORTE POLICIAL

()	Accidente de tráfico	\$18
()	Accidente de tráfico con reconstrucción	\$18
()	Reporte de crimen u otro incidente	\$18
()	Reporte de incidente	\$18

DEBE INCLUIR UNA FOTOCOPIA DE SU IDENTIFICACIÓN

Formas aceptables de identificación - licencia de conducir válida, pasaporte, tarjeta de residente extranjero.

SE REQUIERE EL PAGO ANTES DE QUE SU SOLICITUD PUEDA SER PROCESADA.
SI EL INFORME NO ESTÁ DISPONIBLE, SE LE ENVIARÁ POR CORREO LO ANTES POSIBLE

Número de caso o número del incidente: _____

Tipo de Incidente: _____ Fecha/Tiempo del Incidente: _____

Lugar del incidente: _____

Imprima su nombre: _____ Teléfono: () _____

Domicilio (incluya código postal) _____

Correo Electrónico: _____

➤ ¿Como esta usted involucrado en este caso?

Conductor Pasajero Peatón Dueño(a) Victima

Otro (especifique) _____

Abogado (el nombre de la persona que usted representa) _____

Asegurado(a) _____

Otro (a) agencia (nombre de agencia) _____

➤ ¿Cuál es su interés en este incidente? Por favor explique por qué usted necesita una copia de este reporte:

✉ Firma

Fecha

*Envíe la solicitud completada a – Departamento de Archivos
17005 Upland Avenue, Fontana, CA 92335*

Uso de la oficina solamente:

Payment received by: _____ Receipt # _____ Date _____

Mailed Released by _____ Date _____

Not released Reason: _____