



SOLICITUD DE REGISTROS ABIERTOS DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE WHITEWATER

312 W. Whitewater St., Whitewater, WI 53190

Teléfono: 262-473-0555 ♦ Fax: 262-222-5909 ♦ Correo electrónico: police@whitewater-wi.gov

Las solicitudes de registros abiertos serán respondidas dentro de los siguientes 10 días hábiles.

Fecha de solicitud: _____

Información de contacto del solicitante:

Apellido: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Fax (Gratuito): _____

Correo electrónico: _____

Registro solicitado: Número(s) de caso(s): _____

Fecha(s) y hora(s) del incidente: _____ Tipo de incidente: _____

Ubicación específica del incidente: _____

Persona involucrada:

Apellido: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Describe en detalle qué registros está solicitando:

☐ Solicitud necesaria para procedimientos judiciales Fecha del tribunal: _____

Costo para el solicitante: Se contactará al solicitante si la solicitud de registros abiertos resultará en el cobro de tarifas. ➤ *Copia impresa de registros abiertos* : Hasta 15 páginas sin cargo, más de 15 páginas \$0.10/página

➤ *Envío*: Basado en las tarifas postales actuales ➤ *DVD de audio/vídeo*: \$1.00/cada uno ➤ *Fotos impresas* : \$.75/foto

➤ *Revisión de registros* : costo basado en el tiempo que el empleado dedica a revisar los registros (si corresponde)

SÓLO PARA USO AUTORIZADO: NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA

.....
Date Received: _____ by: ☐ Mail ☐ Email ☐ In Person ☐ Phone ☐ Fax

Contact Information: _____

.....
Date of Disbursement: _____ Method: ☐ Mail ☐ Email ☐ In Person ☐ Phone ☐ Fax

Items Disbursed: _____ ☐ Juvenile Record