Kissimmee Police Department

DECLARACIÓN

Por favor llene en detalle

Ofensa:			# de Caso:	
Fecha de Ofensa: Mes:	Día:	Año:	Hora:	
Localidad donde ocurrió la ofensa:			Beat:	
Nombre: (apellido, primer)	Edad:	Fecha de Nacimiento:	Raza:	Sexo:
Dirección de Residencia:		Código Postal:	Número de Teléfono:	
Dirección de Trabajo:		Código Postal:	Teléfono del Trabajo:	
# Licencia de Conducir:	Estado:	Otra Identificación	Dirección correo electrónico:	

Yo, _____ por este medio, voluntariamente, hago la siguiente declaración sin amenaza, coacción, ofrecimiento de beneficio o favor por cualquier persona en lo absoluto.

~ Enumere los artículos robados por separado (con valores) en el cuerpo de la declaración. ~

Valor total de la propiedad robada/dañada.	$	Voy a testificar en el tribunal.	Inicial:
He recibido el folleto de los Derechos de las Victimas.	Inicial:	Procesaré criminalmente.	Inicial:

Jurado y suscrito ante mí, este ____ día de _____, _____.

_____

Notario Público ☐ Oficial de Policía ☐

Personalmente Conocido ☐ Identificación Producida ☐

Tipo de identificación: _____

Bajo pena de perjurio, juro/afirmo que las declaraciones anteriores, son correctas y verdaderas, y entiendo que cualquier información falsa dada a cualquier oficial de la ley, relativa a la presunta comisión de un delito, es un delito criminal.

Firma: _____

Kissimmee Police Department

DECLARACIÓN CONTINUACIÓN

Por favor llene en detalle

	# de Caso:		
Nombre: (apellido, primer)	Fecha de Nacimiento:	Raza:	Sexo:

~ Enumere los artículos robados por separado (con valores) en el cuerpo de la declaración. ~

Jurado y suscrito ante mí, este ____ día de _____, _____. _____	Bajo pena de perjurio, juro/afirmo las declaraciones anteriores, son correctas y verdaderas, y entiendo que cualquier información falsa dada a cualquier oficial de la ley, relativa a la presunta comisión de un delito, es un delito criminal. Firma:_____
Notario Público ☐ Oficial de Policía ☐ ***Personalmente Conocido*** **☐** ***Identificación Producida*** **☐** ***Tipo de identificación:***_____	Página ___ *de* ___

Effective: 3/13/17