Numero de case

Por favor complete ambos lados de la forma. Envíe un correo electronico, un fax o llame al numero de operadores de no emergencia (303-441-4444) para solicitar que un oficial se ponga en contacto con usted para obtener instrucciones de entrega.

Police Department

451 North 111th Street
Lafayette, CO 80026
303-665-5571 Phone / 303-664-1873 Fax / pdrecords@lafayetteco.gov Email

El incidente ocurio en Lafayette, Colorado? Si es asi, complete toda la informacion relevante abajo. Este incidente ocurio afuera de Lafayette, Colorado? Si es asi, porfavor haga su reporte con la autoridad/agencia correcta.

(Letra despegada porfavor)

INFORMACION DE DENUNCIA

Fecha del Incidente:	**Hora (approx):**	**Fecha de Hoy:**	
Typo de Incidente (trafico, asalto, robo)	**Lugar del Incidente**	**Ciudad, Estado**	**Codigo Postal**

Persona Haciendo el Reporte	**Domicilio** (Ciudad, Estado, Codigo Postal)

Fecha de Nacimiento	**Telefono de Casa/ Telefono de Celular**	**Licencia de Conducir / Estado**

Nombre del Empleador	**Direccion del Empleador**	**Telefono del Empleador**

VEHICULO INVOLUCRADO

Año:	Color:	Marca:	Modelo:
Numero de VIN:		Placa:	Estado de placa:

VEHICULO INVOLUCRADO

Año:	Color:	Marca:	Modelo:
Numero de VIN:		Placa:	Estado de placa:

OTRAS PERSONAS INVOLUCRADAS

POR FAVOR CIRCULE UNO: Victima Testigo Sospechoso

Nombre	**Domicilio** (Ciudad, Estado, Codigo Postal)	**Telefono**

Fecha de Nacimineto:	Numero de Licencia de Conducir:

Nombre del Empleador	**Direccion del Empleador**	**Telefono del Empleador**

POR FAVOR CIRCULE UNO: Victima Testigo Sospechoso

Nombre	**Domicilio** (Ciudad, Estado, Codigo Postal)	**Telefono**

Fecha de Nacimiento:	Numero de Licencia de Conducir:

Nombre del Empleador	**Direccion del Empleador**	**Telefono del Empleador**

PROPIEDAD DESAPARECIDA O DAÑADA (excluye vehiculos)

Describa:	Numero de serie / Modelo	Valor $

Por favor complete toda la informacion relacionada con este incidente.

Numero de case _____

LAFAYETTE POLICE DEPARTMENT

DECLARACION VOLUNTARIA

Leo, hablo y entiendo el idioma Ingles. No estoy bajo la influencia de ningun intoxicante. Ninguna persona me a hecho amenazas, promesas, favores, o promesas de clemencia hacia mi. Mi declaracion es la que sigue:

Yo eh leido cada pagina de esta declaracion, la cual lleva mi firma. Si hize algun tipo de correccion puse mis iniciales. Certifico que los hechos aqui contenidos son ciertos y correctos. Certifico ademas que no solicite el asesoramiento o precencia de un abogado antes o durante el tiempo que hize mi declaracion. Ni en ningun momento antes de que terminara solicite que se detuviera esta declaracion. Tambien declare que no me dijeron o me pregunatron que decir en esta declaracion.

Firma de la persona dado la declaracion voluntaria_____Fecha_____