



Oficina del Alguacil del Condado de Santa Cruz



Formulario de solicitud para documentos

Para poder acelerar su solicitud, complete este formulario a lo mejor de su conocimiento. Se le pedirá que muestre una identificación con foto como prueba de representación.

Fecha de solicitud _____ **Solicitado Por** _____

¿Cómo le gustaría que le respondiéramos?

() Llamar cuando esté listo () Por Correo () Correo electrónico

Número de teléfono o dirección de correo electrónico:

Dirección: _____

1. Solicitud de copia de caso:

Numero de Caso de la Oficina del Alguacil del Condado de Santa Cruz #

(Nota: Las solicitudes de informes de arresto deben hacerse a través de La Oficina del Fiscal del Condado de Santa Cruz)

2. Investigación de direcciones / llamadas de servicio:

Período de tiempo: De _____ **a** _____
(Mes/Año) (Mes/Año)

Domicilio: _____

¿Información que solicita?: _____

Certificación: Declaro bajo pena de perjurio que soy:

X _____

Por Código de Gobierno 6253c, le responderemos a su solicitud en un plazo de 10 días.