



Leon N. Wilmot
 Sheriff of Yuma County

Yuma County Sheriff's Office

Records Department
 160 S. 3rd Avenue, Suite B, Yuma, AZ 85364
 Tel: (928) 329-2254 • Fax: (928) 539-7891
 www.yumacountysheriff.org

PETICIÓN DE ARCHIVOS PÚBLICOS/REPORTE

Todas las peticiones de archivos públicos y reportes deben hacerse por escrito. La mayoría de los reportes más básicos estarán disponibles **15 a 20 días** después de la fecha de que la petición fue presentada; los reportes más grandes y extensivo pueden durar más tiempo. Para verificar que un reporte está listo para recoger, comuníquese con el Departamento de Archivos al (928) 329-2254.

Si solicita fotografías, será contactado cuando hayan sido procesadas con el costo total y fecha disponible para recoger. **Identificación con fotografía es requerida al solicitar y recoger.**

FECHA DE PETICION	NUMERO DE REPORTE	ENTREGA DE REPORTE <input type="checkbox"/> Recojo <input type="checkbox"/> Enviar por correo <i>(Se requiere el timbre postal pagado adelantado)</i>	
TIPO DE ARCHIVOS PÚBLICOS/REPORTE SOLICITADO			
<input type="checkbox"/> Reporte de Caso (básico) - \$3.00		<input type="checkbox"/> Report de Incidente - \$1.00	
<input type="checkbox"/> Foto CD - \$5.00 cada CD		<input type="checkbox"/> Reporte de Accidente - \$3.00	
<input type="checkbox"/> Timbre Postal - \$1.50 <i>(Se aplica sólo si solicita que el reporte/CDs se mande por correo)</i>		<input type="checkbox"/> Otro, por favor especifique: _____	
INFORMACIÓN DE INCIDENTE			
TIPO DE INCIDENTE:			
<input type="checkbox"/> Robo de Casa		<input type="checkbox"/> Robo	
<input type="checkbox"/> Robo de Carro		<input type="checkbox"/> Accidente de Tráfico	
<input type="checkbox"/> Otro, por favor especifique: _____			
FECHA/HORA DE REPORTE (si conocido)		LUGAR O DOMICILIO DE INCIDENTE (si conocido)	
/ <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM			
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REPORTO EL INCIDENTE		NOMBRE DE LA VÍCTIMA O NEGOCIO (si usted no es la víctima)	
INFORMACIÓN DE PERSONA QUE SOLICITA EL REPORTE			
NOMBRE (Apellido, Primero, Mediano Inicial)		TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO	
		NUMERO DE TELEFONO	
DOMICILIO		CIUDAD	
		ESTADO	CÓDIGO POSTAL
SU PARTICIPACIÓN EN EL REPORTE			
<input type="checkbox"/> Víctima		<input type="checkbox"/> Familia Inmediata (Relación): _____	
<input type="checkbox"/> Otro: _____			
Examinando o recibiendo copias de reportes de accidentes para solicitud comercial está prohibida por las leyes estatales. (Arizona Revised Statutes §28-667)			
FIRMA			

SOLAMENTE PARA EL USO DEL DEPARTAMENTO DE REGISTROS	
Research Clerk Signature: _____	Date prepared: _____
Picture ID Verification: _____	
<small>ID TYPE/NO.</small>	<small>EXPIRATION DATE</small>

Revised: 02/2020-AA

Yuma County Sheriff's Office
Records Department
160 S. 3rd Avenue, Suite B • Yuma, AZ 85364
Tel: (928) 329-2254

