

**DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE FONTANA
SOLICITUD PARA UNA COPIA DE REPORTE POLICIAL**

- () Accidente de tráfico \$18
- () Reporte de crimen u otro incidente \$18
- () Reporte de incidente \$18
- () Accidente de tráfico con reconstrucción (Accidentes de tráfico mortal)

Por favor de comunicarse con el Departamento de Archivos para verificar la cantidad
(909) 356-7103 o pdrecords@fontana.org.

DEBE INCLUIR UNA FOTOCOPIA DE SU IDENTIFICACIÓN

Formas aceptables de identificación - licencia de conducir válida, pasaporte, tarjeta de residente extranjero.

**SE REQUIERE EL PAGO ANTES DE QUE SU SOLICITUD PUEDA SER PROCESADA.
SI EL INFORME NO ESTÁ DISPONIBLE, SE LE ENVIARÁ POR CORREO LO ANTES POSIBLE**

Número de caso o número del incidente: _____

Tipo de Incidente: _____ Fecha/Tiempo del Incidente: _____

Lugar del incidente: _____

Imprima su nombre: _____ Teléfono: () _____

Domicilio (incluya código postal) _____

Correo Electrónico: _____

➤ ¿Como esta usted involucrado en este caso?

Conductor Pasajero Peatón Dueño(a) Víctima

Otro (especifique) _____

Abogado (el nombre de la persona que usted representa) _____

Asegurado(a) _____

Otro (a) agencia (nombre de agencia) _____

➤ ¿Cuál es su interés en este incidente? Por favor explique por qué usted necesita una copia de este reporte:

Firma _____ Fecha _____

**Envíe la solicitud completada a – Departamento de Archivos
17005 Upland Avenue, Fontana, CA 92335**

Uso de la oficina solamente:

Payment received by: _____ Receipt # _____ Date _____

Mailed Released by _____ Date _____

Not released Reason: _____