



PEDIDO PARA OBTENER INFORMACIÓN

Atención: Esta Agencia va a revisar el "Pedido para obtener información" dentro de diez días de negocios y determinar lo que se puede dar, si hay algo, o negar con una razón. Es la responsabilidad del peticionario, usted, para asegurar que la información dada sea pregonado solo dentro de los confines de la ley. Cual quier persona que sea negado información o registros del Rock Springs Police Department puede aplicar al District Court del distrito donde la información esta para obtener mandates dirigiendo los que guardan el registro al explicar porque no se puede obtener la información. **Hay que pagar por este servicio. Requerimos moneda exacta, no podemos hacer cambio. Se puede pagar con efectivo, money order, y cheques de negocios. No cheques personales. Identificación con foto es mandatorio.**

Precios: Requerimos el dinero cuando el pedido está hecho. No podemos devolver dinero aun que sea negado el pedido. Si el pedido cuesta más al terminar, por favor de pagar el resto cuando el pedido esta completo.

- \$3.00 por choques de choches/carros/otros vehículos
- \$5.00 por pedidos para copias y background checks (revisión de antecedentes)
- \$5.00 por todos otros resúmenes hasta 10 páginas, \$0.50 cada página despues de 10 páginas (debido cuando completado)
 - \$1.00 por copias en color
 - \$10.00 por CD/DVD (debido cuando completado)

Solo podemos dar registros al peticionario a menos que tenemos permiso específico

Fecho del Pedido: _____

Información del Peticionario

Nombre: _____

Dirección: _____

Casa/Trabajo/Mobil Teléfono: _____

Identidad del Peticionario (Necesitamos identificación formal antes de dar cual quier información, tal como un Wyoming Driver's License)

Tipo de identificación/numero del identificación: _____

Firma del Peticionario: _____

Información Pedido *(El Pedido tiene que ser especifico en Nombre, Fecha de Nacimiento, Lugar, Fecha, Delito, o Numero del Resumen [CR#])

Nombre/Cumpleaños: _____

Fecha/Lugar donde pasó: _____

Tipo de urgencia/delito: _____

Numero del Resumen (CR#): _____

Dirección de Email/Numero para Fájx: _____

Razón porque usted requiere la información: _____

*****DEPARTMENT USE ONLY*****

DATE REVIEWED: _____

APPROVED

DENIED

*REASON FOR DENIAL

Information requested is considered a criminal history and only available through the Division of Criminal Investigations

Information, if released, would be contrary to state or federal statutes or regulations. [_____]

On the grounds that disclosure to the applicant would be contrary to the public interest.

Not enough specific information given to locate records.

NAME OF PERSON REVIEWING REQUEST (INITIAL/SIGN) _____

PERSON IDENTIFYING APPLICANT (INITIAL/SIGN) _____

DATE RECEIPTED _____

NUMBER OF PAGES _____ DATE RELEASED _____

BACKGROUND CHECK \$ _____

COPY REQUEST \$ _____

OTHER REPORTS \$ _____

ACCIDENT REPORT COST \$ _____

TOTAL INITIAL COST: \$ _____

RECEIPT(S) #: _____

ADDITIONAL COSTS AT PICKUP

OF ADDITIONAL PAGES _____

CD/DVD \$ _____

COLOR PHOTOS \$ _____

10+ PAGES \$ _____

TOTAL ADDT'L: \$ _____