



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 _____

¿Como 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 traves de La Oficina del Fiscal del Condado de Santa Cruz)

2. Investigación de direcciones / llamadas de servicio:

Periodo 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 7922.535gc, le responderemos a su solicitud en un plazo de 10 dias.