

APPLICATION FOR WARRANT

(Solicitud para una orden)

INCIDENT REPORT NO. \_\_\_\_\_

(Número de Informe de Incidente)

AGENCY: ( ) LCSD ( ) HPD ( ) GSP
( ) MACE ( ) Other (otros): \_\_\_\_\_

DATE (Fecha): \_\_\_\_\_

TIME (Tiempo): \_\_\_\_\_

INCIDENT TYPE: \_\_\_\_\_

(Tipo de Incidente)

- FELONY (Delito) MISDEMEANOR (Crimen de menor cuantía) FAMILY VIOLENCE (Violencia Familiar)
SPECIAL CONDITIONS (Condiciones Especiales) PROBATION (Libertad condicional) PAROLE (Libertad bajo palabra)

DATE OF INCIDENT: START DATE: TIME: (TO) END DATE: TIME:
(Fecha De incidente) (Fecha de inicio) (Tiempo) (Fecha de Finalización) (Tiempo)

INCIDENT LOCATION: \_\_\_\_\_

(Incidente Ubicación) (Address) (Dirección) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (Código postal)

PROSECUTOR: \_\_\_\_\_

(Fiscal) (First Name) (Nombre) (Middle Name) (Segundo Nombre) (Last Name) (Apellido)

ADDRESS (Dirección): \_\_\_\_\_

(Address) (Dirección) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (Código postal)

MAILING ADDRESS (If different) (Dirección Postal (si es diferente)): \_\_\_\_\_

PHONE NUMBER (Número de Teléfono): (HM) (de casa): (WK) (de trabajo): \_\_\_\_\_

VICTIM NAME: \_\_\_\_\_

(Nombre de la Víctima) (First Name) (Nombre) (Middle Name) (Segundo Nombre) (Last Name) (Apellido)

ADDRESS (Dirección): \_\_\_\_\_

(Address) (Dirección) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (Código postal)

MAILING ADDRESS (If different) (Dirección Postal (si es diferente)): \_\_\_\_\_

PHONE NUMBER (Número de Teléfono): (HM) (de casa): (WK) (de trabajo): \_\_\_\_\_

RACE (Raza): SEX (Sexo): AGE (Edad): EMPLOYER OR OCCUPATION (Empleador o Ocupación): \_\_\_\_\_

ACCUSED/OFFENDER: \_\_\_\_\_

(Acusado/Delincuente) (First Name) (Nombre) (Middle Name) (Segundo Nombre) (Last Name) (Apellido)

ADDRESS (Dirección): \_\_\_\_\_

(Address) (Dirección) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (Código postal)

MAILING ADDRESS (If different) (Dirección postal (si es diferente)): \_\_\_\_\_

PHONE NUMBER (Número de Teléfono): (HM) (de casa): (WK) (de trabajo): \_\_\_\_\_

RACE (Raza): SEX (Sexo): AGE (Edad): DOB (Fecha de nacimiento): HEIGHT (Altura): \_\_\_\_\_

WEIGHT (Peso): HAIR (Pelo): EYES (Ojos): SSN (Número de seguro social): \_\_\_\_\_

SPECIFIED BODY MARKS (Especifica las marcas del cuerpo): \_\_\_\_\_

AUTOMOBILE TYPE (Tipo de carro): TAG (Placa de la licencia): \_\_\_\_\_

WITNESS(ES): Name (Nombre): Phone (Teléfono): \_\_\_\_\_

(Testigo(s)) Address (Dirección): \_\_\_\_\_

Name (Nombre): Phone (Teléfono): \_\_\_\_\_

Address (Dirección): \_\_\_\_\_

NARRATIVE: (if property is involved-include description and value) (si propiedad está involucrado-incluye descripción y valor)
(Narrativa) (if crime against person-include act and injury) (si delito contra persona-incluya la acción y la herida)

\*Note: Before you can sign you must swear to the paperwork in the presence of a Clerk of Judge.\*

(\*Notar: Antes de que se puede firmar debe jurar el papeleo en presencia de un Secretario del juez.\*)

I DO SOLEMNLY SWEAR (OR AFFIRM) THAT ALL THE INFORMATION CONTAINED IN THIS APPLICATION FOR A WARRANT IS TRUE AND CORRECT.

(Yo solemnemente juro (o afirmo) que toda la información contenida en esta solicitud para una orden es verdadera y correcta.)

Your Signature (Su Firma)

Date (Fecha)

Sworn to (affirmed) and subscribed before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_.

(Jurado (afirmado) y suscrito ante mí este)

(de)

Magistrate Judge / Deputy Clerk