



# DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE RENO DECLARACIÓN

**SÓLO PARA USO DE LA POLICÍA:**

NÚMERO DE CASO: \_\_\_\_\_

TOMADA POR: \_\_\_\_\_

## PERSONA QUE REALIZA LA DECLARACIÓN

NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA DECLARACIÓN:		OTROS NOMBRES USADOS:			
DIRECCIÓN (CALLE) DE RESIDENCIA:			TELÉFONO PARTICULAR:		
CIUDAD, ESTADO, C. P.			TELÉFONO DEL TRABAJO:		
RAZA:	SEX:	FECHA DE NACIMIENTO:	NO. DE SEGURO SOCIAL:		FAX/CELULAR/LOCALIZADOR:
<input type="checkbox"/> BLANCO <input type="checkbox"/> INDIO <input type="checkbox"/> NEGRO <input type="checkbox"/> ASIÁTICO <input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO	ALTURA:	PESO:	CABELLO:	OJOS:
OCUPACIÓN Y LUGAR DE TRABAJO:				EMAIL: _____	
DIRECCIÓN DEL TRABAJO/ESCUELA:			HORAS DE TRABAJO:	DÍAS LIBRES:	
IMPLICACIÓN:	MI UBICACIÓN O DONDE ME ENCONTRABA CUANDO OCURRIÓ EL EVENTO:				
<input type="checkbox"/> CONDUCTOR <input type="checkbox"/> QUEJOSO <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> VÍCTIMA <input type="checkbox"/> TESTIGO					

## DECLARACIÓN ESCRITA

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_

6 \_\_\_\_\_

7 \_\_\_\_\_

8 \_\_\_\_\_

9 \_\_\_\_\_

10 \_\_\_\_\_

11 \_\_\_\_\_

12 \_\_\_\_\_

13 \_\_\_\_\_

14 \_\_\_\_\_

FECHA Y HORA DE LA DECLARACIÓN:	NÚMERO DE PÁGINAS EN LA DECLARACIÓN:	FIRMA DE LA PERSONA QUE
---------------------------------	--------------------------------------	-------------------------

**SÓLO PARA USO DE LA POLICÍA:** REL. A: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

POR: \_\_\_\_\_

**DISEMINACIÓN RESTRINGIDA SÓLO PARA AGENCIAS DE JUSTICIA CRIMINAL. SE PROHÍBE LA DISEMINACIÓN SECUNDARIA.**



# DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE RENO DECLARACIÓN

---

1

---

2

---

3

---

4

---

5

---

6

---

7

---

8

---

9

---

10

---

11

---

12

---

13

---

14

---

15

---

16

---

17

---

18

---

19

---

20

---

21

---

22

---

23

---

24

---

25

---

26

---

27

---

28

---

29

---