



**DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE CHANDLER
SECCIÓN DE REGISTROS
CARTA DE LIBERACIÓN**



****Se requiere identificación con fotografía para todas las solicitudes****

LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ABAJO ES SOLAMENTE DE LOS REGISTROS DE LA POLICÍA DE CHANDLER.

NO SE LLEVA A CABO NI SE INSINÚA UNA BÚSQUEDA DE REGISTROS DE CUALQUIER OTRA JURISDICCIÓN (Local, Estatal o Federal).

Nombre del/la Solicitante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Apellido Primer Nombre Inicial Media

Otros Nombres Usados (Soltera, Alias, Apodo): _____

Domicilio: _____ Teléfono # _____

Domicilios Previos Durante los Últimos Cinco Años: _____

*Firma del/la Solicitante: _____ Fecha: _____

***Yo entiendo que los resultados de esta búsqueda están basados únicamente en el nombre y la fecha de nacimiento que yo he provisto y que no están basados en una búsqueda de huellas dactilares. Yo entiendo que la falla en proveer el nombre y la fecha de nacimiento correctos puede ser penado bajo la ley.**

 (PARA EL USO DEL PERSONAL DE LOS REGISTROS DE LA POLICÍA DE CHANDLER)

No hay registros de contacto con la persona listada.

Se adjunta la lista de contactos

**BRYAN CHAPMAN,
JEFE DE POLICÍA**

Carole Speranza
Gerente de Operaciones

Records Personnel Signature: _____ Emp.# _____ Date: _____

State of ARIZONA)
)
County of Maricopa)

On this ____ day of _____, 20__, before me personally appeared _____, whose identity was proven to me on the basis of satisfactory evidence to be the person who he or she claims to be, and acknowledged that he or she signed the above/attached document.

Notary Public
My Commission Expires: _____