

PIMA COUNTY SHERIFF'S DEPARTMENT

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTROS PÚBLICOS

Complete el formulario de solicitud y envíelo por correo electrónico a PublicRecordsRequest@sheriff.pima.gov
o por servicio postal a: Pima County Sheriff's Department Records Maintenance Unit,
1650 E. Benson Highway Suite C, Tucson, AZ 85714

Las cosas solicitadas que no se reclamen, serán eliminadas treinta (30) días después de haberse completado

****A partir de septiembre del 2025, de conformidad con A.R.S. § 39-121.03A, seleccione a continuación lo que corresponda a su solicitud.****

☐ NO-COMERCIAL ☐ USO COMERCIAL (Si esta marcado, especifique a continuación)

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

FECHA DE HOY: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____ NÚMERO DE TELÉFONO: _____

Dirección Postal / No. Apto. _____

Ciudad y Estado _____

Código Postal _____

☐ VERIFICAR VISA / CARTA DE AUTORIZACIÓN

Fecha nac: ____ / ____ / ____ Nro. Seguro Social: ____ - ____ - ____ ID #: _____

OPCIONES DE ENTREGA: ☐ CORREO ☐ RECOGE EN PERSONA ☐ CORREO ELECTRÓNICO

Dirección de correo electrónico para enviar factura / artículos

SOLICITUD PARA OBTENER: **NÚMERO DE CASO:** _____

☐ **Reporte del Accidente** (Mínimo de \$5.00 cada uno, 1-20 páginas, y 0.25 centavos por cada página adicional.)

☐ **Fotos** (\$10.00 cada una) ☐ **Grabación de audio 9-1-1** (\$10.00 cada una)

☐ **Video / Cámara de cuerpo:** (Según la sección 39-129 de los A.R.S. 39-129, el costo de cada video es \$46.00 por video / por hora revisada / procesada.)

**** Algunos artículos no se pueden entregar en el momento de la solicitud y pueden requerir autorización antes de su entrega. Esto puede tardar un mínimo de quince días en procesarse.****

INFORMACIÓN ADICIONAL: Ubicación: _____ Fecha: _____

Persona(s) Involucrada(s): _____

Fecha nac: ____ / ____ / ____ Nro. Seguro Social: ____ - ____ - ____

➤SOLO PARA EL TÉCNICO DE REGISTROS◀

Processed By: _____

Cost: _____

Release Date: _____

CODE	E AUTH	CID UNIT	DS MAIN