



**Oficina del Alguacil del Condado
De Santa Cruz
Departamento de Archivos – Formulario de Solicitud
www.scsheriff.com**

**Correo electronico para el
departamento de archivos:
shfrecords@santacruzcountyca.gov**

**Oficina del Alguacil
Del Condado de Santa Cruz
5200 Soquel Ave
Santa Cruz CA 95062**

**Numeros de telefonos:
Oficina – 831 454 7600
Unidad Forense – 831 454 7790**

La Sección 7923.600-625 de el Código de Gobierno de California regula la divulgación pública de los registros de quejas o investigaciones realizadas por las agencias de aplicación de la ley, incluyendo la Oficina del Alguacil. Según los términos de los estatutos aplicables y jurisprudencia, estos registros no se divulgarán si la divulgación pusiera en peligro la seguridad de un testigo u otra persona involucrada en la investigación y/o si pusiera en peligro la finalización de la investigación o investigaciones relacionadas. Además, si se divulgan registros, la información contenida en ellos puede estar protegida por leyes estatales y/o federales por lo tanto, puede ser retactada. Puede producirse un retraso en el procesamiento de su solicitud si la forma esta incompleta o es ilegible y/o si se involucran menores de edad. La Oficina del Alguacil le notificará por teléfono sobre cualquier tarifa. Al revisar y responder a la solicitud, La Oficina del Alguacil se reserva todos los derechos conforme a la ley aplicable

Fecha de solicitud:	Numero de caso/reporte:	Fecha del incidente y tipo de incidente:
☐ Padres/Guardíanes de un menor de 18 años Nombre y Fecha de Nacimiento del menor:		☐ Representante Autorizado ☐ Abogado Persona representada:
Su Nombre:		Numero de telefono:
Domicilio:		
Ciudad/Estado/Codigo Postal:		
Entrega de Solicitud ☐ En Persona ☐ Enviar por Correo (Solicitud sera enviada al domicilio que muestra su licencia o ID)		
<i>Certifico que esta declaracion es verdad. La información solicitada no se utilizará con fines maliciosos, ni para acosar, degradar o humillar a ninguna persona.</i>		
Firma:		Fecha:
SHERIFF'S OFFICE USE ONLY		
RECEIVED BY BADGE #	ID VERIFIED ☐ YES	REQUESTOR'S DOB:
Authorized Rep paperwork attached & VERIFIED ☐ YES Clerk Badge:	Copy of release of information for attorney attached & VERIFIED ☐ YES Clerk Badge:	Birth Certificate verified ☐ YES Clerk Badge: