

**DENVER POLICE DEPARTMENT REPORT REQUEST**  
**Solicitud para solicitarle al Departamento de Policía de Denver un reporte de un delito**

Print and mail this form, along with a \$10.00 check or money order made payable to Manager of Revenue, to the address below:

Imprima y mande por correo esta forma, junto con un cheque o un giro postal de \$10.00 pagadero a Manager of Revenue a la siguiente dirección:

**Denver Police Department**  
**Departamento de Policía de Denver**  
**Records Unit**  
**1331 Cherokee Street, Room 420**  
**Denver, CO 80204-2787**

*Include a self-addressed stamped envelope to receive the report. To have your report emailed instead, please include an email address. For a case number, please call (720) 913-6755.*  
*Incluya un sobre con un timbre postal y su dirección impresa para recibir el reporte. Si necesita un numero de caso llame al (720) 913-6755.*

*\*There are fee exemptions for crime victims. (C.R.S. 24-4.1-303) \*Hay exenciones de tarifas para las víctimas de delitos (C.R.S. 24-4.1-303)\**

## DENVER POLICE DEPARTMENT REPORT REQUEST

Solicitud para solicitarle al Departamento de Policía de Denver un reporte de un delito

<b>PLEASE COMPLETE FORM WITH ALL AVAILABLE CASE INFORMATION:</b> Por favor complete esta forma con toda la información del caso que tenga disponible:			
CASE NUMBER <small>Número de caso</small>			
REPORT TYPE <small>Tipo de reporte</small>	ACCIDENT <input type="checkbox"/> <small>Accidente</small>	OFFENSE <input type="checkbox"/> <small>Delito</small>	
INCIDENT DATE <small>Fecha de incidente</small>			INCIDENT TIME <small>Tiempo de incidente</small>
ADDRESS/LOCATION <small>Dirección</small>			
NAME OF VICTIM <small>Nombre de la víctima</small>			DATE OF BIRTH <small>Fecha de nacimiento</small>
NAME OF ARRESTEE <small>Nombre del arrestado</small>			DATE OF BIRTH <small>Fecha de nacimiento</small>
DRIVER #1 <small>Conductor #1</small>			DATE OF BIRTH <small>Fecha de nacimiento</small>
DRIVER #2 <small>Conductor #2</small>			DATE OF BIRTH <small>Fecha de nacimiento</small>
OTHER INVOLVED PARTIES <small>Nombre de otras partes interesadas</small>			DATE OF BIRTH <small>Fecha de nacimiento</small>
INVOLVED VEHICLE #1 <small>Vehículo Involucrado #1</small>			
MAKE <small>Marca</small>			MODEL <small>Modelo</small>
VEHICLE IDENTIFICATION NUMBER (VIN) <small>Numero de Identificación del Vehículo</small>			YEAR <small>Año</small>
LICENSE PLATE <small>Número de Placa</small>			STATE <small>Estado</small>
INVOLVED VEHICLE #2 <small>Vehículo Involucrado #2</small>			
MAKE <small>Marca</small>			MODEL <small>Modelo</small>
VEHICLE IDENTIFICATION NUMBER (VIN) <small>Numero de Identificación del Vehículo</small>			YEAR <small>Año</small>
LICENSE PLATE <small>Número de Placa</small>			STATE <small>Estado</small>
EMAIL ADDRESS TO RECEIVE REPORT			

The undersigned affirms that any record obtained from the Department of Public Safety, Denver Police Department, Denver Sheriff Department or Office of the District Attorney will not be used by any person for the purpose of soliciting business for pecuniary gain.

El que suscribe afirma que cualquier foto de la cárcel obtenida del Departamento de seguridad pública, Departamento de Policía de Denver, Departamento de Sheriffs de Denver o de la oficina de la Fiscalía no será colocada en una publicación o un sitio web que requiera el pago de una cuota u otro intercambio, para obtener ganancias pecuniarias con el fin de eliminar o borrar la fotografía de la cárcel de la publicación o el sitio web.

\_\_\_\_\_  
Signature of Requestor / Firma del solicitante Date / Fecha