

Kurt M. Adkinson, Chief of Police

CASE NO._____

Email Address

For Department Use Only:
ID Checked/Identity known? Yes ☐ No ☐ Received By: _____ Date: _____

Kurt M. Adkinson, Chief of Police

DECLARACIÓN JURADA

NÚMERO DE CASO _____

Apellido

Primer Nombre

Inicial Mediano

Fecha de Nacimiento

Dirección

_____()_____

Número de Teléfono

Dirección de Correo Electrónico

****Si se necesita más espacio, adjunte papel normal.****

Yo soy la persona que dio la declaración adjunta de _____ páginas. He leído o se me ha leído el contenido de la declaración. Yo creo que la declaración es una cuenta verdadera y exacta de los hechos de este caso. Las páginas adjuntas son por esta referencia incorpora y forma parte de esta declaración. Además, entiendo que esta declaración se realice bajo juramento y refleja verazmente todos los hechos dentro de mi conocimiento. También entiendo que esta declaración puede ser utilizado en un tribunal de justicia. Declaro bajo pena de perjurio bajo la ley de Washington que lo anterior y los informes / copias de documentos adjuntos y la información contenida en ellos son verdaderos y correctos.

Declaración Tomada Por

Fecha

Lugar (Ciudad/Condado)

For Department Use Only:

ID Checked/Identity known? Yes ☐ No ☐

Received By: _____

Date: _____