



Solicitud de Informe

Línea directa del departamento de archivos: 503-588-5071

Escaneo de nombre (\$15.00)

Escaneo de dirección (\$15.00)

Solicitud de informe (\$10.00+)

Fecha de Hoy

Información de Incidente:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

No. de Caso

Fecha de Incidente

Hora del incidente

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Dirección del Incidente

Ciudad del incidente

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Tipo de Incidente

Especificar detalles sobre el Incidente

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Persona Involucrada

Fecha de nacimiento

Persona que Solicita la Información:

Su Nombre:

Su Dirección:

Ciudad, Estado,
Código Postal

Su No. de Teléfono:

Dirección de correo
electrónico:

Metodo de Devolución
del informe
(Marque la casilla)

Enviar por correo electrónico

Llame cuando este listo

Enviar a la dirección