



SHERIFF

ADAMS COUNTY

SHERIFF GENE R. CLAPS

Formulario de Solicitud de Recluso

Favor de proveer los siguiente datos:

Solicitante:		Fecha:
Nombre del Recluso:	Dia de Nacimiento:	Fechas de Encarcelamiento:

Seleccione los registros que desea obtener o que ha presentado a una persona autorizada:

- ☐ Carta de Custodia ☐ Registros Medicos ☐ Registros de SRP/GPS ☐ Registros de Ingreso ☐ Registros de Queja
☐ Registros de Clasificaciones/Disiplinaria ☐ Video-Grabaciones de áreas seguras tienen 30 dias de retención del dia del Incidente)

NO SE EXONERARAN LAS TARIFAS PARA RECLUSOS EN CUSTODIA. UN DEPOSITO DE CINCO DOLARES POR ADELANTADO SE REQUIERE PARA PROCESAR TODAS LAS SOLICITUDES IN ADELANTO, LAS CUENTAS DEL RECLUSO SE CARGARÁN HASTA \$25 DÓLARES SIN APROBACIÓN ADICIONAL. Iniciales, que usted reconoce y comprende la declaración anterior: _____

Si usted esta en custodia toda comunicacion se hará a traves del sistema kite

POR FAVOR ENVÍE LOS ARCHIVOS DEL RECLUSO SELECCIONADOS ANTERIORMENTE A:

Nombre:		Compania/Agencia:	
Domicilio:	Cuidad/Estado:	Codigo:	
Telefono:	Fax:	Correo Electronico:	

¿Como desea obtener los documentos? (Elija Uno)

- ☐ Correo ☐ Llamada para recoger ☐ Correo Electronico (Proporcionar arriba) ☐ Fax (Proporcionar arriba)

LA CAJA A ES PARA USO UNICO DEL RECLUSO-SE REQUIERE SI LOS REGISTROS SE ESTAN LIBERANDO A TERCEROS

YO AUTORIZO LA DIVULGACION DE LOS REGISTROS ANTERIORES A LA PERSONA/NEGOCIO MENCIONADO ANTERIORMENTE. ESTOS REGISTROS CONTENDRAN INFORMACION RELACIONADA CON MI ENCARCELAMIENTO EN LA CARCEL DEL CONDADO DE ADAMS, QUE PODRAN INCLUIR: REGISTROS MEDICOS, REGISTROS DE PROPIEDAD, REGISTROS DE CLASIFICACIONES, QUEJAS, REGISTROS SOLICITADOS POR EL RECLUSO, ETC. DEBIDO A LA NATURALEZA DE ESTOS REGISTROS, LA FIRMA DEL RECLUSO DEBE SER NOTARIADA.

Firma(Debe ser Notariada): _____ Fecha: _____

Suscrito y juramentado ante mi _____ este dia de: _____

Notario Publico/Condado de Adams/Estado de Colorado: _____

Mi Comisión expira: _____

FAVOR DE LEER Y RECONOZCA A CONTINUACIÓN

CONFORMIDAD CON EL ESTATUTO REVISADO COLORADO (CRS) 24-72-305.5. YO ENTIENDO QUE LA LEY DE COLORADO ME PROHÍBE UTILIZAR REGISTROS DE ACCIONES OFICIALES Y REGISTROS DE JUSTICIA PENAL E INFORMACIÓN CON EL FIN DE SOLICITAR NEGOCIOS PARA GANANCIAS PECUNIARIAS.

ENTIENDO QUE LAS FOTOGRAFIAS POLICIAL OBTENIDAS CON LA SOLICITUD NO SE COLOCARAN EN UNA PUBLICACION NI SE PUBLICARAN EN UN SITIO WEB QUE REQUIERA EL PAGO DE UNA TARIFFA OR OTRO ENTRECAMBIO POR GANACIAS PECUNIARIAS PARA QUITAR O ELIMIRA LA FOTOGRAFIA POLICIAL DE LA RESERVA DE LA PUBLICACION O EL SITIO WEB .

JURO POR EL PRESENTE Y AFIRMO QUE LOS REGISTROS QUE YO OBTENGA DEL LA OFICINA DEL SHERIFF DEL CONDADO DE ADAMS COMO RESULTADO DE ESTA SOLICITUD DE REGISTROS ABIERTOS NO SERAN UTILZADOS PARA LA SOLICITUD DIRECTA DE NEGOCIOS PARA GANANCIAS PECUNIARIAS.

Firma: _____ Fecha: _____

Los formularios completos se pueden enviar por correo electrónico a recordsrequest@adamssheriffco.gov. Se requiere el pago al finalizar. Todos los registros que no se recojan dentro de los 30 días serán destruidos.

El Condado de Adams está comprometido con la accesibilidad digital. Si necesita los registros solicitados en un formato accesible específico, infórmenos y haremos todo lo posible para atender su solicitud. Si no se puede proporcionar una adaptación o modificación específica, el Condado colaborará con usted para ofrecerle una alternativa.