Declaracion Voluntaria

IR#_____

Yo,_____(escriba su nombre), estoy dando esta informacion voluntariamente, sin que nadie me obligue, para el proposition que sea necesario.

Fecha de nacimiento:_____Sexo (hombre/mujer):_____
Altura:_____ Peso:_____ Color pelo:_____ Ojos:_____
Numero de licencia conductor:_____
Direccion:_____ Ciudad:_____ Estado:_____Codigo postal: _____
Direccion donde recibe cartas:_____
Telefono de su casa:_____ Telefono del trabajo:_____
Celular: Phone:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

He leido todas las paginaas de esta declaracion que consta de _____ paginas que llevan mi firma y certifico que los hechos descritos en esta declaracion son correctos. Si hice correciones, puse mis iniciales, al igual que si borre o tache algo que habia escrito.

Firma de la persona que declaro:_____ Fecha: _____

Yo, la victim, deseo continuar con las acussaciones de este caso. Firma de la victima:_____

Yo, la victim, deseo suspender las acussaciones de este caso. Firma de la victima:_____

Firma del oficial:_____ # _____