



Solicitud de Acceso a Información Pública

Departamento de Policía de Corpus Christi

321 John Sartain St., Corpus Christi, TX 78401

Custodian of Records, Central Information

Teléfono: 361-886-2756 o 886-2747 o 886-2743

Correo Electrónico: ccpdopenrecords@cctexas.com o Fax: (361) 886-2597

Su solicitud será evaluada, procesada y la respuesta proveída dentro de 10 días hábiles.

Se impondrá un precio para cubrir los gastos administrativos relacionados con la reproducción de esta información.

Sección Uno: Datos del Solicitante

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Negocio/Agencia: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Correo Electrónico: _____

Sección Dos: ¿Cuáles Son Los Archivos Que Está Pidiendo?

Nombre de la persona implicada: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Personas Adicionales: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Ubicación del Incidente: _____ Fecha del Incidente: _____

Número de Reporte/Caso : _____

Describa los documentos solicitados, incluyendo detalles adicionales para ayudarnos a cumplir su petición rápidamente. La Ciudad no tiene obligación legal de responder a preguntas escritas ni de crear documentación para cumplir con una solicitud.

Sección Tres: Opción de Recibir Solo la Información Que No Es Confidencial (marque la casilla para acelerar trámite)

Por favor sea avisado que información confidencial muchas veces está incluida en documentos retenidos por la Ciudad de Corpus Christi y el Departamento de Policía. Es posible que la Ciudad no pueda distribuir esta información. La Ley de Texas de la Información Pública (codificada como Texas Gov't Code Chapter 552) requiere que el gobierno inicié una petición de fallo del Procurador General de Texas antes de retener cierta información. Bajo autoridad de la ley, la oficina del Procurador General tiene 45 días para emitir una decisión. Si usted prefiere evitar la espera y acelerar el proceso de su solicitud, por favor marque la casilla si está dispuesta a solicitar y recibir **solamente** información que la Ciudad considera que no es privilegiada.

Por favor provea solo la información que la Ciudad considera que no es confidencial. Reconozco que los archivos serán redactados para proteger información privilegiada. Tal información incluye, pero no se limita a: números de seguro social, números de licencia para conducir, números de matrícula, VIN, datos sobre testigos, e información confidencial de sospechosos, personas detenidas, y demandantes. Entiendo que marcando la casilla evitará la necesidad de una decisión del Procurador General.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

For Office Use Only

Intake
Date received: _____

Clerk: _____

Responsive Information _____

Legal Processing
Information released: _____

Information redacted/ withheld: _____

Information under review: _____