



Clearlake Police Department
Code Enforcement Division
 14050 Olympic Dr. Clearlake, CA 95422
 Phone (707) 994-8251 FAX (707) 994-8918

PETICION PARA INVESTIGACION

Llenar el formulario completo y legible. Una solicitud incompleta para la investigacion NO SE CONSIDERARA valida y no se investigara. En el marco del acto de registros publicos de California, esta solicitud de investigacion se considera documento publico y sujeto a divulgacion.

INFORMACION PARA INVESTIGACION

Domicilio: _____ **Cruce de Calles.:** _____

Actualmente Ocupado: S / N **En caso afirmativo, cuantos ocupantes:** _____

Si ocupados, es la propiedad, el propietario o inquilino: PROPIETARIO / INQUILINO / DESCONOCIDO

Nombre de Inquilino, si lo sabe: _____

Nombre de Propietario, si lo sabe: _____

Tel. de Propietario, si lo sabe: _____ () _____

Razon para Investigacion: _____

Continuar -----▶

INFORMACION DENUNCIANTE

Todos los campos en esta seccion DEBEN ser completados. Si desea permanecer en el anonimato complete esta seccion Y circule "S" anonimo. *Una investigacion en el anonimato se mantendra en el anonimato A MENOS que la investigacion requiera cargos criminales y/o vaya delante de un tablero de audiencia y/o a traves de el proceso judicial. El personal de la Ciudad de Clearlake puede contactarlo en relacion con esta investigacion.

Nombre: _____ # Tel.: _____

Domicilio Fisico: _____

Domicilio de Envio: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Yo, el abajofirmante, deseo permaneser *anonimo: S / N

Firma: _____ Fecha: _____

SOLAMENTE PARA USO OFICIAL

Received By: _____

_____ Building Dept.

Stamp Date Received

I I

_____ Code Enforcement

I I

I I

Request for Investigation form complete: Y / N

I I

Date Investigated: _____ Time Investigated: _____

Person Investigating: _____ Dept: _____

Findings: _____
