

SỞ CẢNH SÁT NEW ORLEANS

CHẤP THUẬN CHO PHÉP ĐIỀU TRA

Ngày

Thời gian

Địa điểm

Số Mục

Tôi đang hợp tác trong một cuộc điều tra hình sự của một nhân viên thuộc Sở Cảnh Sát New Orleans.

Tôi, _____, cư trú tại
(Tên của người đưa ra chấp thuận)

_____, theo đây tự nguyện ủy quyền cho
(Địa chỉ cư trú của người đưa ra chấp thuận)

Nhân Viên _____ của Sở Cảnh Sát New Orleans
(Tên của nhân viên yêu cầu chấp thuận)

điều tra: _____ của tôi.
(Người) / (Phương tiện) / Nơi cư trú

Đối tượng điều tra về người hoặc phương tiện hoặc nơi cư trú do tôi sở hữu hoặc kiểm soát. (Các) nhân viên có thể loại bỏ bất kỳ mục nào có thể hỗ trợ họ trong quá trình điều tra, miễn là gửi cho tôi **biên nhận** các mục bị loại bỏ.

(Chữ ký tắt) (Các) nhân viên **không** đe dọa hay cưỡng chế để tôi hợp tác.

(Chữ ký tắt) (Các) nhân viên **không** đưa ra bất kỳ hứa hẹn nào để tôi hợp tác.

Tôi đã được (các) nhân viên nêu trên thông báo rằng:

(Chữ ký tắt) 1) Tôi có thể **từ chối** cho phép điều tra,

(Chữ ký tắt) 2) Tôi có thể **thu hồi** sự chấp thuận của tôi bất cứ lúc nào, và

(Chữ ký tắt) 3) tôi đã được (các) nhân viên giải thích các quyền này **trước** khi tôi ký.

Chữ Ký của Bên Chấp Thuận

Nhân Chứng Công Dân Số 1

Nhân Chứng Công Dân Số 2

Chữ Ký và Số ID Nhân Viên của Nhân Viên Yêu Cầu

Chữ Ký và Số ID Nhân Viên của Giám Sát Phê Duyệt

Chữ Ký và Số ID Nhân Viên của Nhân Viên Hỗ Trợ

NOPD Mẫu 146 (4/2015)