

**DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE NUEVA ORLEANS
CONSENTIMIENTO DE REGISTRO**

Fecha Hora Ubicación No. de ítem

Yo estoy cooperando en una investigación criminal realizada por un agente del Departamento de policía de Nueva Orleans

Yo, _____, resido en
(Nombre de la persona dando su consentimiento)

_____, por la presente voluntariamente autorizo al
(Dirección residencial de la persona dando su consentimiento)

Agente _____ del Departamento de policía de Nueva Orleans
(Nombre del agente pidiendo consentimiento)

a registrar mi: _____
(Persona) / (Vehículo) / (Residencia)

Los objetos que llevo en mi persona o en mi vehículo son propiedad mía o son controlados por mí. El/la/los agente(s) tiene(n) permiso para remover cualesquiera objetos que puedan ayudarle en su investigación, siempre que se me facilite(n) un **recibo** detallado por los objetos removidos.

(Iniciales) El/la/los Agente(s) **no** me amenazaron ni coaccionaron para que yo cooperara.

(Iniciales) El/la/los Agente(s) **no** me hicieron promesas para que yo cooperara.

El/la/los agente(s) anteriormente nombrado(s) me informó que:

(Iniciales) tengo el derecho de **rehusar** al registro,

(Iniciales) puedo **revocar** mi consentimiento al registro en cualquier momento, y

(Iniciales) el/la/los agente(s) me explicaron tales derechos **antes** de yo firmar.

Firma de la persona que da su consentimiento

Testigo civil No. 1

Testigo civil No. 2

Firma y No. de empleado del agente solicitante

Firma y No. de empleado del Supervisor aprobante

Firma y No de empleado del agente asistente