

Departamento de policía de Nueva Orleans
FORMULARIO DE DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE VÍCTIMA / TESTIGO

No. DE ÍTEM: _____ Página ____ de ____

DESCRIPCIÓN DEL SOSPECHOSO (Por favor dé todos los nombres por los cuales se conoce al sospechoso, raza/sexo, altura/peso, vestimenta, edad aproximada)

NOMBRE (si se sabe) _____

APODO (si se sabe) _____

DIRECCIÓN (si se sabe) _____

RAZA _____ SEXO ____ ALTURA _____ PESO _____ EDAD APROXIMADA ____

MARCAS IDENTIFICADORAS (verrugas, tatuajes, cicatrices, patillas, color de ojo, estilo/color de cabello, etc.) _____

VESTIMENTA, INCLUSOS LOS ACCESORIOS (sombrero/bufanda) _____

RELACIÓN CON EL SOSPECHOSO (si la hubiera) _____

INFORMACIÓN ADICIONAL _____

CON MI FIRMA AL PIE DEL PRESENTE JURO O AFIRMO QUE LA DECLARACIÓN QUE ANTECEDE ES VERDADERA Y EXACTA A MI LEAL SABER, ENTENDER Y SEGÚN LA INFORMACIÓN DE LA QUE DISPONGO, SO PENA CRIMINAL POR MALICIA CRIMINAL (R.S. 14:59) O POR PERJUDICAR REGISTROS PÚBLICOS (R.S. 14:132)

Declaración concluida el _____, de _____ de _____ 20____, a aproximadamente las _____ M,
(DÍA DE SEMANA) (DÍA DEL MES) (MES) (AÑO) (HORA) (A/P)

Firma del declarante

Testigo

Nombre del declarante en letras de imprenta

Nombre del testigo en letras de imprenta

Agente: _____ No. de placa _____

Agente: _____ No. de placa _____

Automóvil: _____

