

TEHAMA COUNTY SHERIFF'S OFFICE  
P.O. BOX 729  
RED BLUFF, CA 96080  
(530) 529-7930

INSTRUCCIONES PARA EL SHERIFF

# del Caso \_\_\_\_\_

Solicitante \_\_\_\_\_ -vs.- Persona que responde \_\_\_\_\_

**PERSONA O AGENCIA QUE VA A RECIBIR LOS DOCUMENTOS**

Nombre de la persona que va a recibir los documentos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_

Lugar del empleo \_\_\_\_\_ Teléfono del empleo \_\_\_\_\_

Dirección del empleo \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Descripción del carro \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Altura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_

¿Barba/Bigote? \_\_\_\_\_ Pelo \_\_\_\_\_ Ojos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Tatuajes/Cicatrices/Marcas \_\_\_\_\_

Número de licencia y estado \_\_\_\_\_ Hora preferible de dar los documentos \_\_\_\_\_

¿Orden de mudarse? \_\_\_\_\_ ¿Orden de custodia? \_\_\_\_\_ ¿Armas de fuego? \_\_\_\_\_ ¿Combativo? \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE**

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Comentarios \_\_\_\_\_