

事件報告申請

限內部使用：

申請收到日期：_____

申請提供/寄發日期：_____

申請人收到需要延長日期：_____

取件 ID/DL：_____

RMS 人員 ID：_____

寄件地址：

舊金山警察局

報告管理科

1245 3rd Street, San Francisco, CA 94158-2102

或發電子郵件：

sfpd.records@sfgov.org

本表無必須全部填寫的法定要求。但某些人按 California Government Code § 6254 (f) 的規定，有權要求較詳細的資料。資料越詳細，越有助於本部門決定應提供的資料量。

申請人姓名：_____

地址：_____

市、州、郵遞區號：_____

聯繫電話：_____ 電子郵件：_____

S.F. 警方報告編號：_____

報告所列人名（非申請人時）：_____

生日：_____月 _____日 _____年

本事件您關注的部分：_____

事件類型：_____

發生日期/時間：_____

發生地點：_____

涉案車輛 (車牌號碼/州/年份；廠牌、型號、顏色)：_____

請指定接受所請案件報告的方式。（案件報告處理期為申請日起 10 個工作天）：

美國郵局（請附填好地址、貼好郵票的 legal 尺寸回郵信封）

電子郵件：_____

自行取件，地址為 1245 3rd Street, 1st Floor, San Francisco, CA 94158；時間週一到週五（上午 8 點到下午 5 點）；週末及國定假日休息。取件前請先致電 415-575-7232 確認報告已可取件。

謹按加州偽證罰法聲明前述資料為真且正確：

簽名

日期

請注意：交通事故報告主要涵蓋肇事逃逸、酒後駕車及人身傷害案件。某些報告屬機密及/或限制調閱。