



**LARIMER COUNTY SHERIFF'S OFFICE**  
**Administración División – Sección de Registros**  
**Informe Resumido de Cargos**

Todas las solicitudes de registros deben realizarse a través de la Sección de Registros de la Oficina del Sheriff del Condado de Larimer. El costo de la investigación deberá ser pagada al momento de hacer la solicitud. Los costos de reproducción de registros han sido autorizados por el Estatuto Revisado de Colorado 24-72-306 y establecidos por la Resolución 07012008R004 del Condado de Larimer.

**Fecha de Solicitud:** \_\_\_\_\_

Registros Certificados	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Carta de Autorización Notariada	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Se requiere una tarifa de investigación no reembolsable de \$7.50 + adicionales 25¢ por página antes de que comience la investigación según esta solicitud. Esta tarifa incluye búsqueda, recuperación y revisión.

Los registros se generan únicamente con información de LCSO y están disponibles desde 2005 hasta el presente. El informe incluye fechas, horas y cargos de las inscripciones en la cárcel del condado de Larimer. También incluirá cargos mediante citación o órdenes judiciales por parte de la LCSO.  
**NO incluyen disposiciones judiciales ni registros del DMV.**

**POR FAVOR IMPRIMA**

<b>Nombre Completo de la Persona:</b>		<b>Fecha de Nacimiento:</b>		
<b>Nombre del Solicitante:</b>		<b>Fecha de Nacimiento:</b>		
<b>Nombre de Empresa/Agencia:</b>				
<b>Dirección del Solicitante:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Código Postal:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Cuando la Solicitud esté Completa (elige uno)</b> <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Llamar para Recoger <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Fax				
<b>Correo Electrónico:</b>		<b>Fax #:</b>		

CRS 24-72-305.5 - Acceso a registros - negación por parte del custodio - uso de registros para obtener información para la licitación.

Ninguna persona podrá utilizar los registros de acciones oficiales y de justicia penal, ni los nombres, direcciones, números de teléfono y otra información contenida en dichos registros, para solicitar negocios con fines de lucro. El custodio oficial negará a cualquier persona el acceso a registros de acciones oficiales y registros de justicia penal a menos que dicha persona firme una declaración que afirme que dichos registros no se utilizarán para la solicitud directa de negocios con fines de lucro pecuniarios.

Afirmo que no utilizaré la información solicitada para solicitar directamente negocios con fines de lucro y reconozco que dicha violación es un delito infracción menor según CRS 24-72-309.

**Firma del Solicitante:** \_\_\_\_\_ **Fecha Firmada:** \_\_\_\_\_

Los formularios de solicitud firmados se pueden enviar por correo electrónico a: [sheriffreports@larimer.org](mailto:sheriffreports@larimer.org) o fax a: 970-482-8745

SOLO PARA EL USO DEL DEPARTAMENTO DE REGISTROS

<b>RECEIVED BY:</b>	<b>DATE:</b>	<b>RESEARCH FEE:</b> ____ \$7.50 <i>Paid</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Waived	<b>Certification</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<b>PROCESSED BY:</b>	<b>DATE:</b>	<b>FORM OF PAYMENT:</b> <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Credit Card <input type="checkbox"/> Billed/Invoiced	<b>Notarized</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<b>RELEASED BY:</b>	<b>DATE:</b>	<b>CREDIT CARD: Type</b> _____ <b>NO</b> _____ <b>EXP</b> ___ / ___ <b>CVV</b> _____	<b>Clearance Letter Needed</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> MAILED <input type="checkbox"/> EMAILED	<input type="checkbox"/> PICKED UP <input type="checkbox"/> FAXED	<b>Page Fee Paid:</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Waived <b># OF PAGES RELEASED:</b>	<b>Clearance Letter Written</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No