



Victimas Declaración de Confidencial

Yo, _____ declarar que lo siguiente:
(NOMBRE)

Yo soy una víctima del delito cometido de _____
(NOMBRE DE PRESO) (NÚMERO CDCR¹)

De conformidad con las disposiciones del artículo 3040 código penal, estoy pidiendo notificación del oído de parole del preso nombrado anterior.

Por favor seleccione (a) o (b):

- a. Yo no tengo ninguna relación.
b. Mi relación con el preso es _____

(IMPRIMIR O ESCRIBIR EL NOMBRE)

La siguiente información se utiliza para fines de seguridad y se mantendrá confidencial

(DIRECCIÓN)

(LICENCIA DE CONDUCIR)

(ESTADO)

(CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL)

(FECHA DE NACIMIENTO)

(NUMERO DE TELÉFONO PRINCIPAL)

(DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO)

(NUMERO DE TELÉFONO ALTERNATIVO)

Yo declaro bajo de pena de perjurio que la información anterior es verdadera y correcta.

Ejecutado el _____, en _____,
(MES/DÍA/AÑO) (CIUDAD) (ESTADO)

(FIRMA)

¹ Departamento de Correcciones y Rehabilitación de California numero de preso, si conocido