

Denver Police Department Departamento de Policía de Denver
STATEMENT DECLARACIÓN

ACPD CR#

Name (Last, First, Middle Initial) Nombre (apellido paterno, nombre, inicial del segundo nombre)		Person Making Statement Is: <input type="checkbox"/> Officer Serial Number <input type="checkbox"/> Witness <input type="checkbox"/> Person Advised			
Residence Street Address Domicilio del lugar donde vive		City Ciudad	County Condado	State Estado	Zip Code Código postal
Residence Phone Teléfono del lugar donde reside	Business Phone Teléfono del trabajo/empresa	Date of Birth Fecha de nacimiento / No. de Serie			
Business Street Address Domicilio del trabajo / empresa		City Ciudad	County Condado	State Estado	Zip Code Código postal
Officer Taking Statement	Serial No.	Date	Time	Hours	
Concerning an Incident occurring at: En referencia a un incidente que ocurrió en:		Location Where Statement was Taken: Lugar donde se tomó la declaración			
Summary of Statement (Continued) Resumen de la declaración (Continuación)					

I have read the foregoing statement and the facts contained therein are true to the best of my knowledge and belief. I do not maintain that it contains all of the facts or details of the incident, but only those facts about which I have been asked. He leído la declaración anterior; los hechos allí contenidos son verdaderos, según mi leal saber y entender. No sostengo que contiene todos los hechos o detalles sobre el incidente, sino sólo aquellos hechos que me han sido preguntados.

_____/_____/20_____
Date

Time Statement Completed a.m. p.m.

Signature of Person Making Statement
Firma de la persona que hace la declaración

Summary of Statement (Continued)
Resumen de la declaración (Continuación)

I have read the foregoing statement and the facts contained therein are true to the best of my knowledge and belief. I do not maintain that it contains all of the facts or details of the incident, but only those facts about which I have been asked. He leído la declaración anterior; los hechos allí contenidos son verdaderos, según mi leal saber y entender. No sostengo que contiene todos los hechos o detalles sobre el incidente, sino sólo aquellos hechos que me han sido preguntados.

____/____/ 20____
Date

____ a.m. p.m.
Time Statement Completed

Signature of Person Making Statement
Firma de la persona que hace la declaración