

DECLARACIÓN JURADA DE REPRESENTACIÓN PARA SOLICITAR COPIAS DE LOS ARCHIVOS DE INTELIGENCIA DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE DENVER

Biblioteca Pública de Denver--Departamento de Historia del Oeste y Genealogía

10 West Fourteenth Avenue Parkway

Denver, Colorado 80204-2731

720-865-1821

Yo, _____, siendo primero debidamente protestado
(Nombre completo en letra de molde)

y bajo juramento, declaro lo siguiente:

1. Soy el/la agente o representante autorizado/a de _____, una entidad
(Nombre del grupo/organización)

que desea examinar y copiar los registros y archivos de la organización/entidad conservados por la Unidad de Inteligencia del Departamento de Policía de Denver relativos a dicha organización o entidad.

2. Entiendo que la Biblioteca Pública de Denver permitirá que solo un representante por cada organización o entidad tenga acceso para examinar el archivo y que yo soy el/la representante debidamente autorizado/a de la organización.

3. Entiendo que, como representante de la organización o entidad, mi nombre y número de teléfono y/o dirección será/n divulgado/s a otras personas que digan ser socios de la misma organización o entidad que represento para que puedan comunicarse conmigo sobre los registros que me fueron dados en mi calidad de representante de la organización. Por lo tanto, entiendo que mi nombre, dirección y número de teléfono serán parte del registro público.

Mi dirección es: _____
(Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal)

Mi número de teléfono es: _____
(Código de área) (Número de teléfono)

Nombre completo: _____ Fecha : _____
(Firma)

STATE OF COLORADO
City and County of Denver

SUBSCRIBED and SWORN to this _____ day of _____, 20____, by _____, as being true and correct to the best of his/her knowledge, information and belief.

Notary Public

My Commission expires: _____