

Form 2.3.6.

**Declaración jurada de exoneración de responsabilidad y petición de copias de 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

Por el presente, yo, \_\_\_\_\_, renuncio a cualquier garantía de  
*(Nombre completo en letra de molde)*  
privacidad en cualquiera de los Archivos de Inteligencia del Departamento de Policía de Denver (Denver

Police Department Intelligence Files) relacionados a \_\_\_\_\_ o cualquier  
*(Nombre del grupo u organización)*

variante de lo mismo, por la divulgación de la Biblioteca Pública de Denver (Denver Public Library). Exonero a la Ciudad y Condado de Denver (City and County of Denver) y la Biblioteca Pública de Denver (Denver Public Library) de toda responsabilidad civil relativa a la divulgación de mi nombre en conformidad a este documento de exención. Entiendo que la Biblioteca Pública de Denver restringirá la inspección del archivo a solo un representante por cada organización o entidad.

Certifico que \_\_\_\_\_ es el representante autorizado de  
*(Nombre completo en letra de molde)*  
\_\_\_\_\_ para el propósito de solicitar los Archivos de Inteligencia del  
*(Nombre del grupo u organización)*

Departamento de Policía de Denver (Denver Police Department Intelligence Files) y que tiene la autorización para obtener cualquier archivo relativo a la organización especificada en este formulario incluyendo todas y cada una de las instancias en que mi nombre aparezca sin redactar en dichos archivos.

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: \_\_\_\_\_