

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: _____