

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>Nombre, Número del Colegio Estatal de Abogados (si es abogado) y Dirección Postal</i>): <hr/> <p style="text-align: center;">NO. DE TELÉFONO: No. DE FAX (<i>Optativo</i>):</p> <p>DIRECCIÓN DE EMAIL (<i>Optativa</i>):</p> <p>ABOGADO DE (<i>Nombre</i>):</p>	FOR COURT USE ONLY Sólo para información No entregue a la corte
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN: DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA SUCURSAL:	
NOMBRE DEL MENOR: Sólo para información FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:	NÚMERO DEL CASO: No entregue a la corte
PETICIÓN PARA OBTENER INFORME DE AGENCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA LEY	CASOS RELACIONADOS (<i>si los hay</i>):
1. Nombre y dirección del solicitante (<i>Si representa a otra persona, organización o agencia, escriba los nombres y las direcciones</i>):	
2. Relación del solicitante con el menor (<i>especifique, si hay</i>):	
3. Departamento de policía o agencia de cumplimiento de la ley que tiene los expedientes: Número del informe:	
4. Los motivos por esta solicitud son: (<i>Describe en detalle. Añada páginas adicionales si las necesita.</i>) <input type="checkbox"/> Continúa en el Adjunto 4.	
5. <input type="checkbox"/> El <i>Aviso al menor y padre/tutor Relativo a la Divulgación de expedientes policiales de menores y Objeción</i> (formulario JV-580) fue entregado al <input type="checkbox"/> menor <input type="checkbox"/> padre el (<i>fecha</i>):	

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de California que lo que antecede y todos los adjuntos son veraces y correctos.

Fecha:

_____ (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)



_____ (FIRMA DEL SOLICITANTE)

Número de páginas adjuntas: _____

PETICIÓN OTORGADA PETICIÓN DENEGADA
 ÓRDENES ADICIONALES:

Fecha:

_____ FUNCIONARIO JUDICIAL