



1. Fecha y hora del accidente (si se conoce)	
2. Localización de accidente (si se conoce)	
3. Número de caso de incidente (si se conoce)	

El Departamento de Policía de Eagle Pass debe obtener la siguiente información con el fin de determinar si tiene derecho a un informe redactado o completo de acuerdo con el Código de Transporte de Texas §550.065 (c) (4), a partir del 06/18/2015.

Las personas o entidades que no figuran en §550.65 (c) (4) solamente pueden recibir un informe redactado de acuerdo con §550.065 (f) (2).

Por favor, seleccione cuál de los elementos que figuran a continuación se aplican a usted en relación con el informe que está solicitando. **Favor de estar preparado para proporcionar una tarjeta de identificación, licencia de conductor y o cualquier otra documentación.**

<input type="checkbox"/>	Soy el conductor o cualquier otra persona involucrada en el accidente.
<input type="checkbox"/>	Yo soy el representante autorizado de cualquier persona involucrada en el accidente.
<input type="checkbox"/>	Por favor escriba el nombre de su cliente:
<input type="checkbox"/>	Soy el empleador, padre o tutor legal de un conductor involucrado en el accidente.
<input type="checkbox"/>	Por favor escriba el nombre del conductor:
<input type="checkbox"/>	Soy el propietario de un vehículo o propiedad dañada en el accidente. Por favor, proporcione una descripción básica del vehículo o propiedad:
<input type="checkbox"/>	Soy una persona que ha establecido la responsabilidad financiera de un vehículo involucrado en el accidente.
<input type="checkbox"/>	Actualmente soy un representante o empleado de una compañía de seguros que emitió una póliza de seguro que cubra un vehículo o cualquier persona involucrada en el accidente.
<input type="checkbox"/>	Actualmente soy una persona bajo contrato para proporcionar reclamaciones o información de suscripción a una persona o entidad descrita en los dos puntos anteriores.
<input type="checkbox"/>	Actualmente soy un representante o empleado de una estación de radio, televisión o periódico
<input type="checkbox"/>	Soy una persona o entidad que puede demandar debido a la muerte resultante del accidente.
<input type="checkbox"/>	Yo no pertenezco a ninguna de las categorías anteriores. Estoy solicitando un informe redactado de accidente.

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

El perjurio es un delito menor Clase A bajo el Código Penal de Texas §37.02 y castiga con una multa que no excederá \$ 4.000, hasta un año de confinamiento de cárcel, o ambas cosas, multa y confinamiento.

Declaro bajo pena de perjurio que las respuestas anteriores son verdaderas y correctas.

ejecutado en el condado de Maverick, Estado de Texas, sobre el _____ día de _____, _____
(Mes) (Año)

Firma