



LONGMONT PUBLIC SAFETY RECORDS DIGITAL MEDIA REQUEST FORM

PLEASE FILL OUT THE INFORMATION
BELOW AND RETURN IT TO RECORDS

Case or CAD #:

Requester Name:

Email:

Phone Number:

Mailing Address:

Incident Location:

Incident Date & Time:

Officer(s) Involved:

Person(s) Involved:

DIGITAL MEDIA FEE SCHEDULE

☐ **Video** \$30.00 per hour - *Research and Redaction
(1st hour non-refundable deposit due at time of request)

☐ **Photo(s)** \$20.00

☐ **Dispatch 911 /
Audio Call(s)** \$20.00

Payment types accepted:

Cash, Check, VISA, Mastercard, Discover

**NOTE: There is a 2.95% processing fee for credit
or debit card use.**

DELIVERY : All digital media will be digitally shared via email at no extra cost.

If the requester would like the digital media place on a USB for an additional \$15.00, please check this box: ☐

Do you need all of the video footage related to this incident? ☐ Yes ☐ No

****If NO is selected, please provide a description of the footage you are specifically looking for in the space below.**

* Processing requires research of digital media by the processing technician before redaction begins. The Digital Media Tech must verify the involvement of each party in digital media ensuring that the digital media is/are redacted in accordance with Colorado State Statutes. Please keep this in mind, as far as costs, when requesting digital media from multiple officers that responded to the same incident, or a large time frame of video. **Submit this request to digitalmediarequest@longmontcolorado.gov, or in-person at the Records Department before submitting payment. The Digital Media Technician will provide an invoice. Once the invoice has been paid, the request will be in the processing queue in the order in which it was received.**

There is no definitive time a digital media request will be fulfilled. The Digital Media Technician will process each digital media request in a prompt manner.

* Estimated Cost Disclosure: Please be aware that the estimated total is just that, an ESTIMATE. However, the total cost will not be more than 125% of the original estimate.

Your signature acknowledges that you will pay all fees associated with this record request (all payments must be received in advance of releasing the requested records) and that per C.R.S. 24-72-305.5, the searched records will not be used for the direct solicitation of business for pecuniary gain.

☐ I have read and agree to the terms and conditions stated above.

Signature: _____

Date:

For Official Use Only:

Invoiced: _____ Comments: _____

Total Cost: \$ _____ Total Cost Paid Date: _____ Receipt #: _____ Date Media Released: _____

Kimbark St. Longmont, CO 80501

(303) 774-4555

DigitalMediaRequest@LongmontColorado.gov



REGISTROS DE SEGURIDAD PÚBLICA DE LONGMONT SOLICITUD DE MEDIOS DIGITALES

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN A CONTINUACIÓN Y
DEVUÉLVALA AL DEPARTAMENTO DE REGISTROS

Número del caso de reporte:

Nombre de solicitante:

Teléfono de solicitante:

Correo electrónico de solicitante:

Nombre de Negocio:

Ubicación del video solicitado:

Fecha y hora del video solicitado:

Nombres o Números de placa de oficiales involucrados:

Nombres de involucrados:

COSTO DE MEDIOS DIGITALES

☐ Video \$30.00 por hora * investigación y redacción (Depósito no reembolsable al momento de la solicitud para la primera hora)

☐ Foto(s) \$20.00

☐ Llamadas de 911 \$20.00

Tipos de pagos aceptados: en efectivo, cheque o tarjeta de Débito or Crédito. Hay una tarifa de 2.95% procesamiento para tarjeta de Crédito o Débito.

Envío: Todo los medios digitales seran enviados por correo electrónico sin cobro.

Si gusta recibir tus medios digitales en un USB por un cobro de \$15.00, marque esta casilla: ☐

¿Necesita todo el video relacionado con este incidente? Si ☐ No ☐

****Si no, por favor explica lo que buscas exactamente abajo.**

* El procesamiento requiere la investigación de fotos y videos por parte del técnico de procesamiento antes de que comience la redacción. El técnico de medios digitales debe verificar la participación de cada parte en las fotos / videos asegurando que las fotos / videos sean redactados de acuerdo con las estatutas del estado de Colorado. Toma este costo en cuenta cuando solicite fotos / videos de varios agentes que respondieron al mismo incidente, o cuando solicite una duración larga de video.

Su firma reconoce que pagará todas las tarifas asociadas con las solicitudes de este registro (todos los pagos deben recibirse antes de recibir los registros solicitados) y eso según C.R.S. 24-72-305.5, los registros buscados no se utilizarán para la solución directa de negocios con fines de lucro.

☐ He leído y acepto los términos y condiciones establecidos anteriormente.

Firma:

Fecha:

Sólo PARA USO OFICIAL:

Invoiced: _____ Comments: _____

Total Cost: \$ _____ Total Cost Paid Date: _____ Receipt #: _____ Date Media Released: _____

Kimbark St. Longmont, CO 80501

(303) 774-4555

DigitalMediaRequest@LongmontColorado.gov