



Request for Public Safety Record

Longmont Safety & Justice Center
225 Kimbark Street
Longmont, CO 80501
Phone: (303) 651-8502
Web: www.longmontcolorado.gov

Case/Incident # _____

Complete Appropriate Section for Records Requested: In accordance with Colorado Revised Statutes, 19-1-301 through 304, concerning Children's Code Records and Information Act and 24-72-201 through 206, concerning Inspection, Copying and Photographing Public Records, and 24-72-301 through 24-72-309 concerning Criminal Justice Records, LPD will provide, for public inspection, records in the custody of the agency which are legally allowed within the provision of the above referenced statutes. LPD is authorizing dissemination ONLY to the below requestor in accordance with C.R.S. 24-72-304, secondary dissemination may violate this statute and will not be the responsibility of the agency. To request a copy of a record, you MUST complete this form, which will be retained in the file of the requested record. All requests are processed as soon as possible. Your request may require approval through the District Attorney's Office or City Attorney's Office. Should your request be denied, you may request a written explanation as to why. The fee shall be as detailed below, unless actual costs exceed that amount, in which case actual costs may be charged. Actual costs include staff time. Any fees charged in this policy shall include the cost of redacting documents to excise privileged material. Fees may be waived or reduced with prior approval of the Chief of Police.

Incident Date/Time: _____

Involved Party Name: _____

Incident Location or Type of Incident: _____

Involved Party Date of Birth: _____

Date of Request: _____

Requestor Involvement to the Case: _____

Name of Requestor: _____ Phone#: _____

Address: _____

Email: _____

Signature Required: _____ Date: _____

Please Mark Type of Records Requested:

***NO FEE FOR DIGITAL COPIES**

- ☐ **Fire Calls for Service (CAD report):** Copy cost \$0.25 per CAD report.
- ☐ **Fire Incident Report:** Copy cost \$0.25 per page.
- ☐ **Fire Patient Care Report:** Copy cost \$0.25 per page. Patient ID or Representative Release Form required for release.
- ☐ **Other:** _____

Payment types accepted: Cash, Check, VISA, Mastercard, Discover*
*(There is a 2.95% processing fee for credit or debit card use.)

For Official Use Only:

- ☐ Fire CAD Report Released By: _____ Date: _____
- ☐ Fire Incident Report Released By: _____ Date: _____
- ☐ Fire Patient Care Report Released By: _____ Date: _____
- ☐ Other Released By: _____ Date: _____

TOTAL: _____ Receipt # _____ Check # (if applicable) _____

Revised
12/2023



Solicitud de Registros Publicos

Longmont Safety & Justice Center
225 Kimbark Street
Longmont, CO 80501
(303) 651-8502
www.longmontcolorado.gov

Caso / número de identificación: _____

Complete la sección apropiada para los registros solicitados. De acuerdo con las estatutas revisadas de Colorado, 19-1-301 a 304, en relación con la Ley de Registros e Información del Código Infantil y 24-72-201 a 206, para inspeccionar, copiar y fotografiar registros públicos, y 24- 72-301 a 309, en lo que respecta a los registros de justicia penal, LPD autoriza la diseminación SOLO al solicitante a continuación de acuerdo con C.R.S. 24-72-304, la diseminación secundaria puede violar este estatuto y no será responsabilidad de la agencia. Para solicitar una copia de un registro, DEBE completar este formulario, que se guardará en el archivo del registro solicitado. Todas las solicitudes se procesan lo antes posible. Su solicitud puede requerir una aprobación a través de la oficina del fiscal de distrito o la oficina del fiscal de la ciudad. Si su solicitud se le deniega, puede petitionar una explicación por escrito explicando por qué. La tarifa será como se describe a continuación, a menos que el costo real exceda esa cantidad, en cuyo caso se cobrará el costo real. El costo real incluye el tiempo del personal. Cualquier tarifa cobrada en esta política incluirá el costo de redactar documentos para ejercer material privilegiado. Las tarifas pueden ser reducidas o reducidas con la aprobación previa del jefe de policía

Fecha / hora del incidente: _____

Nombre de la persona involucrada: _____

Lugar del incidente o tipo de incidente: _____

Fecha de nacimiento de la parte involucrada: _____

Fecha de solicitud: _____

Participación del solicitante en el caso: _____

Nombre del solicitante _____ Telefono #: _____

La Direccion: _____ Correo electronico: _____

*** **IMPORTANTE:**

Según lo requerido por CRS 24-72-205.5, mi firma a continuación indica que entiendo y acepto que los registros de justicia penal que obtuve no se utilizarán para la solución directa de negocios con fines de lucro. También entiendo que es ilegal publicar una fotografía de reserva en cualquier lugar que requiera el pago de una tarifa o el cambio por la ganancia pecuniaria para eliminar la foto.

Firma requerida: _____ Fecha: _____

Por favor marque el tipo de registros solicitados:

☐ **Llamadas a servicios de incendios (informe CAD):** El costo de la copia es \$5.25 por informe CAD.

☐ **Informe de incidente de incendio:** El costo de la copia es de \$0.25 por página.

☐ **Informe de Atención al Paciente en caso de incendio:** El costo de la copia es de \$ 0.25 por página.
Se necesita identificación del paciente o formulario de divulgación representativo para divulgar

☐ el Informe de Atención al Paciente.

☐ **Otro:** _____

Tipos de pago aceptados:
en efectivo, cheque o tarjeta,
de Débito or Crédito.

***Hay una tarifa de 2.95%**
procesamiento para tarjeta de
Crédito o Débito.

***NO HAY TARIFA POR**
COPIAS DIGITALES

Solo para uso oficial:

☐ Informe publicado Por: _____ Fecha: _____

☐ Otro publicado Por: _____ Fecha: _____

Por: _____ Fecha: _____

TOTAL: _____ Numero de recibo # _____ Número de cheque (si corresponde) _____

Revisado 12/2023