



OPEN RECORDS REQUEST CORPUS CHRISTI POLICE DEPARTMENT



321 John Sartain St. ❖ Corpus Christi, TX 78401
Custodian of Records, Central Information
361.886.2756. or 886.2743 ❖ Fax: 886.2597

Your request will be reviewed and a response provided within 10 business days.

FEES:

Offense reports and other documents.....\$0.10/page (additional charges over 50 pages)
Via mail.....\$0.10/page + Postage

Traffic accident reports.....\$6

Certified.....\$8

Checks payable to: **CITY OF CORPUS CHRISTI**

Date: _____ / _____ /20	Daytime phone no.: (_____) _____
Your name: _____	Your date of birth: _____ / _____ / _____ <small>(optional)</small>
Business/agency name: _____	Apt. or Suite no.: _____
Address: _____	e-mail address: _____
City: _____	State: _____ Zip code: _____
Information requested (be specific, detailed and provide as much information as possible):	

I CONSENT DO NOT CONSENT to the redaction of all confidential information. _____
INITIAL ABOVE

Any additional information you provide can help us fulfill your request more quickly:

Date of incident: _____ / _____ /20 Report/case no.: _____

Location of incident: _____ City: _____ State: _____

INVOLVED PERSON:

Name: _____ Date of birth: _____ / _____ / _____

ADDITIONAL PERSONS:

Name: _____ Date of birth: _____ / _____ / _____

Name: _____ Date of birth: _____ / _____ / _____

Name: _____ Date of birth: _____ / _____ / _____

TO THE CORPUS CHRISTI POLICE DEPARTMENT CUSTODIAN OF RECORDS RE: OPEN RECORDS REQUEST

I/We, the above named individual/business do hereby request the following information under the authority of the Texas Public Information Act. It is understood that a fee will be charged by the Corpus Christi Police Department for the service(s) provided, and they follow established policy and law of the City of Corpus Christi and the State of Texas.

YOUR SIGNATURE: _____

FOR OFFICE	Date received: _____	Date due: _____
USE ONLY:	Clerk: _____	Employee no.: _____



OPEN RECORDS REQUEST CORPUS CHRISTI POLICE DEPARTMENT



321 John Sartain St. ❖ Corpus Christi, TX 78401
Custodian of Records, Central Information
361.886.2756. or 886.2743 ❖ Fax: 886.2597

Su solicitud sera repasada y su respuesta facilita dentron de 10 dias de negocio.

COSTAS:

Informes de ofensas y otros documentos.....\$0.10/pagina (cargos adicionales encima de 50 paginas)
Por correo.....\$0.10/pagina + Postal

Reportes de accidents de traficos.....\$6

Certificado.....\$8

Haga controles pagadores: **CITY OF CORPUS CHRISTI**

Fecha: _____ / _____ /20	Telefono en el dia: (_____) _____
Su nombre: _____	Su fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ <small>(opcional)</small>
Nombre de negocio o agencia: _____	Apartamento: _____
Direccion: _____	Correo electronico: _____
Ciudad: _____	Estado: _____
Codigo postal: _____	
Informacion solicitada (sea especificada, detallada y facilite cuan mucha informacion lo sea posible):	

CONSIENTO **NO CONSIENTE** a la redaccion de toda informacion confidencial. _____
INICIAL AQUI

Información adicional que usted proporciona nos puede ayudar cumplimos su petición más rápidamente:

Fecha de incidente: _____ / _____ /20 Numero de reporte/caso: _____

Locacion de incidente: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

PERSONA IMPLICADA:

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____

PERSONAS ADICIONALES:

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____

PARA EL CORPUS CHRISTI POLICE DEPARTMENT CUSTODIO DE ARCHIVOS REFERENCIA: SOLICITUD DE ARCHIVOS ABIERTOS
Yo/Nosotros, los individuales/negocio nobrados arriba solicitamos la informacion siguiente debajo de la autoridad de Acto de Tejas de la Informacion Publica. Esta entendido que un gaje sera gravamentado por el Corpus Christi Police Department por los servicios facilitados, y siguen polizas edificadas y ley de la Ciudad de Corpus Christi y el Estado de Tejas.

SU FIRMA: _____

<i>FOR OFFICE</i>	<i>Date received:</i> _____	<i>Date due:</i> _____
<i>USE ONLY:</i>	<i>Clerk:</i> _____	<i>Employee no.:</i> _____