



Pharr

Fire Department



SOLICITUD DE REGISTROS

¡INFORMACIÓN IMPORTANTE! POR FAVOR, LEA

*Las solicitudes de registros y/o informes de incidentes deben presentarse por escrito. Puede usar este formulario para su solicitud. Responderemos a su solicitud “de manera pronta”, pero el tiempo que tardemos en responder dependerá de la cantidad de información que haya solicitado.

***POR FAVOR TENGA EN CUENTA:** Se cobrará una tarifa por proporcionar copias de registros y/o informes de incidentes.

***Instrucciones para solicitudes por correo:**

- 1 Por favor, escriba o teclee la información de manera legible.
- 2 Debe incluirse con su solicitud una fotocopia de una identificación con foto válida y vigente.
(por ejemplo, licencia de conducir, pasaporte).
- 3 El cheque o giro postal por el monto total correspondiente a su solicitud debe ser pagadero a **"City of Pharr"**
- 4 Incluya un sobre con estampilla y dirección propia para:

City of Pharr Fire Department

710 S. Cage STE D

Pharr, Texas 78577

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LA PERSONA QUE REALIZA LA SOLICITUD

Información de contacto del solicitante:

Nombre del solicitante: _____
(Nombre) (Apellido)

Nombre de la empresa: _____

Correo electrónico: _____

Dirección postal: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Relación con el propietario: _____ Teléfono: _____

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Por favor, describa la información que está solicitando. Incluya la fecha, el lugar del incidente y/o el número de incidente, si está disponible.

Fecha del incidente: _____

Ubicación/Dirección del incidente: _____
Por favor, proporcione la(s) calle(s) de la intersección más cercana. (Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Nombre de la(s) persona(s) involucrada(s): _____

Pharr Fire Department Administration Only:**Fees:**

- | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|--------|--------------------------|-----------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Accident Report | \$5.00 | <input type="checkbox"/> | Medical Report | \$5.00 |
| <input type="checkbox"/> | Vehicle Fire Report | \$6.00 | <input type="checkbox"/> | Structure Fire Report | \$7.00 |
| <input type="checkbox"/> | Other: | | | | \$7.00 |

Date Received: _____

Recived By: _____

Incident/PIR #: _____

Fee: _____

Approved By: _____

Receipt #: _____

Release Date: _____