San Miguel County Sheriff's Office
Voluntary Statement

(Please write on one side only)

Case # _____

I,_____(Print Name), volunteer the following information on my own free will, for whatever purposes it may serve.

DOB:_____Sex:_____HGT:_____WGT:_____Hair Color:_____Eye Color:_____

Driver's License State and Number:_____

Physical Address:_____

Mailing Address:_____

Home Phone:_____Work Phone:_____Cell Phone:_____

I have read each page of this statement consisting of _____ page(s) each of which bears my signature, and certify that the facts contained in this statement are true and correct. I have initialed my corrections and/or deletions to this statement.

Signature of person giving statement:_____ Date:_____

I, as the victim, wish TO PURSUE all charges in this case. Signature of victim _____

I, as the victim, wish NOT to pursue all charges in this case. Signature of victim _____

Officer signature:_____ #_____

San Miguel County Sheriff's Office
Declaracion Voluntaria

(por favor escriba en un solo lado)

Case#_____

Yo,_____(escriba su nombre), estoy dando esta informacion voluntariamente, sin que nadie me obligue, para el proposicion que sea necesario.

Fecha de nacimiento:_____Sexo (hombre/mujer):_____

Altura:_____ Peso:_____ Color pelo:_____ Ojos:_____

Numero de licencia conductor:_____

Direccion de casa:_____ Ciudad:_____ Estado:_____Codigo postal: _____

Direccion donde recibe cartas:_____

Telefono de su casa:_____ Telefono del trabajo:_____Celular: Phone:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

He leido todas las paginaas de esta declaracion que consta de _____ paginas que llevan mi firma y certifico que los hechos descritos en esta declaracion son correctos. Si hice correciones, puse mis iniciales, al igual que si borre o tache algo que habia escrito.

Firma de la persona que declaro:_____ Fecha: _____

Yo, la victim, deseo continuar con las acussaciones de este caso. Firma de la victima: _____

Yo, la victim, deseo suspender las acussaciones de este caso. Firma de la victima: _____

Firma del oficial:_____ # _____