



MIAMI-DADE POLICE DEPARTMENT-CENTRAL RECORDS BUREAU PUBLIC RECORDS REQUEST
 Mail to: MDPD Central Records Bureau Public Counter
 9105 NW 25th St, Room #1119 Doral, Florida 33172

R W

TODAY'S DATE: _____

- CLEARANCE LETTER OFFENSE INCIDENT TRAFFIC CRASH VICTIM/SUBJECT

BACKGROUND REQUEST / VICTIM/SUBJECT

Last Name: _____ First Name: _____ M.I.: _____
 Other names used: (AKA): _____
 Date of Birth (M/D/Y): _____ Have you been arrested? Yes No
 Race: White Black Sex: Male Female FL DL/ID #: _____

ACCIDENT/INCIDENT LOCATION

Accident Incident Location: _____ Date Of Accident: _____

***REQUESTOR/PERSON COMPLETING THIS FORM**

Name: _____ Agency: _____
 Phone: _____ Address/City/Zip: _____

PLEASE CHECK APPROPRIATE BOXES

			CASE NUMBERS
<input type="checkbox"/> Employment			
<input type="checkbox"/> Housing	<input type="checkbox"/> Clearance Letter	\$5.00 Qty _____	1.
<input type="checkbox"/> Immigration/Visa	<input type="checkbox"/> Certified Report Copies	\$1.00 Qty _____	2.
<input type="checkbox"/> Investigation	<input type="checkbox"/> Non-Certified Copies	\$0.15 Qty _____	3.
<input type="checkbox"/> Identity Crisis	*NO REFUNDS ON DEPOSITS*		4.
<input type="checkbox"/> Social Security (SSI)	DEPOSITS FOR REQUESTS		5.
<input type="checkbox"/> School	1-4 Arrests = \$5		6.
<input type="checkbox"/> Other	5-10 Arrests = \$10		7.
	11 or more Arrests = \$20+		

M D P D OFFICIAL USE ONLY

Researched PRT No.	NOTES:	Clearance Letter _____ x\$5.00 = _____
Prepared PRT No.		Certified Copies _____ x\$1.00 = _____
CIN #		Non-Certified Copies _____ x\$0.15 = _____
IDS #		Employee Hourly rate: \$ _____
Process Date		Minus Deposit: \$ _____
Pickup Date		TOTAL DUE: _____
		Released by: _____

NOTE: CHARGES FOR RESEARCH AND REPRODUCTION ARE IN ACCORDANCE WITH FLORIDA STATUTES, CHAPTER 119 (SECTION 119.07), CHAPTER 316 (SECTION 66), MIAMI-DADE COUNTY ADMINISTRATIVE ORDER AO 4-48 AND AO 4-33

*REQUESTOR CONTACT INFORMATION IS ONLY NEEDED SO THAT WE CAN CONTACT YOU WITH ANY QUESTIONS WE MIGHT HAVE PERTAINING TO THIS PUBLIC RECORDS REQUEST AND ALSO PROVIDE INFORMATION REGARDING PAYMENT AND PICK UP. IF YOU DO NOT WISH TO PROVIDE THAT INFORMATION, THEN PLEASE INDICATE WHEN YOU WILL CONTACT US TO ARRANGE FOR PICK-UP AND PAYMENT.

02/2016

L-V 9-5pm (305) 471.2085



MIAMI-DADE POLICE DEPARTMENT-CENTRAL RECORDS BUREAU PUBLIC RECORDS REQUEST
 Mail to: MDPD Central Records Bureau Public Counter
 9105 NW 25th St, Room #1119 Doral, Florida 33172

R W

FECHA DE HOY: _____

ANTECEDENTES PENALES REPORTE DE INCIDENTE REPORTE DE ACCIDENTE VICTIMA/SUJETO

SOLICITUD DE ANTECEDENTES / VICTIMA/SUJETO

Apellidos: _____ Primer Nombre: _____ M.I: _____
 Otros nombres usados: (AKA): _____
 Fecha de nacimiento (M/D/A): _____ Ha sido arrestado? Si No
 Raza: Blanca Negra Sexo: Masculino Femenino Licencia de conducir #: _____

LUGAR DEL INCIDENTE/ACCIDENTE

Lugar del incidente/accidente: _____ Fecha del accidente: _____

*** SOLICITANTE/PERSONA COMPLETANDO ESTA FORMA**

Nombre: _____ Agencia: _____
 Phone: _____ Dirección / Ciudad / Código Postal: _____

POR FAVOR, MARQUE LAS CASILLAS APROPIADAS

		NUMEROS DE CASOS
<input type="checkbox"/> Empleo		
<input type="checkbox"/> Viviendas	<input type="checkbox"/> Carta de autorizacion \$5.00 Qty _____	1.
<input type="checkbox"/> Inmigración/Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Copias reportes certificadas \$1.00 Qty _____	2.
<input type="checkbox"/> Investigación	<input type="checkbox"/> Copias sin certificar \$0.15 Qty _____	3.
<input type="checkbox"/> Crisis de Identidad	NO SE REEMBOLSAN LOS DEPOSITOS	4.
<input type="checkbox"/> Seguro Social (SSI)	DEPOSITOS PARA LAS SOLICITUDES	5.
<input type="checkbox"/> Escuela	1-4 Arrestos = \$5	6.
<input type="checkbox"/> Otra	5-10 Arrestos = \$10	7.
	11 or more Arrestos = \$20+	

M D P D OFFICIAL USE ONLY

Researched PRT No.	NOTES:	Clearance Letter _____ x \$5.00 = _____
Prepared PRT No.		Certified Copies _____ x \$1.00 = _____
CIN #		Non-Certified Copies _____ x \$0.15 = _____
IDS #		Employee Hourly rate: \$ _____
Process Date		Minus Deposit: \$ _____
Pickup Date		TOTAL DUE: _____
		Released by: _____

NOTA: LOS CARGOS PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA REPRODUCCIÓN ESTÁN DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS DE FLORIDA, CAPITULO 119 (SECCIÓN 119.07), CAPITULO 316 (ARTÍCULO 66), MIAMI-DADE ORDEN ADMINISTRATIVA AO Y AO 4-48 4-33
 * INFORMACIÓN DE CONTACTO SOLICITANTE SÓLO SE NECESITA PARA QUE PODEMOS CONTACTAR CON CUALQUIER PREGUNTA QUE PUEDA HABER PERTENECIENTES A ESTA SOLICITUD DE REGISTROS PÚBLICOS Y TAMBIÉN PROPORCIONAR INFORMACIÓN SOBRE PAGO Y ENTREGA. SI USTED NO DESEA PROPORCIONARNOS ESA INFORMACIÓN, POR FAVOR INDIQUE CUANDO ENTONCES USTED CONTACTO EE.UU. PARA ORGANIZAR PARA PICK-UP Y FORMA DE PAGO.
 02/2016 32-03-71