



**SOLICITUD DE RESTRICCIÓN DE ACCESO  
A INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES**  
**Para arrestos posteriores al 1º de julio del 2013**

**Una (1) fecha de arresto por solicitud**  
**SECCIÓN 1 – INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**  
**(La debe completar el solicitante)**

---

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Número de Tel: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Entidad a cargo del arresto: \_\_\_\_\_

Fecha del arresto: \_\_\_\_\_

Delito o delitos por los que fue arrestado: \_\_\_\_\_

¿Lo condenaron, lo hallaron culpable, se declaró culpable, se declaró nolo contendere?

Sí  No

De ser así, ¿cuál fue la sentencia?

---

***Complete la sección 1 de este formulario en su totalidad antes de presentar su solicitud a la Fiscalía.***

De conformidad con lo establecido en el O.C.G.A. §35-3-37, solicito la restricción de acceso a referentes a mi persona, de los archivos de la entidad a cargo del arresto.(árgos relacionados)

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_