



**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. (argos relacionados)

Firma: _____

Fecha: _____