

CASE NO: _____
FORM OF ID# _____

Please Write Legibly
GRAMA REQUEST FOR RECORDS
Ogden City Police Department Records Bureau
2186 Lincoln Avenue
Ogden, UT 84401
Office: (801) 629-8058 Fax: (801) 629-8055

Requestor's Name: _____ DOB: _____

Requestor's Company, Agency or Business Affiliation: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Daytime Telephone Number: _____

Description of records sought (records must be described with reasonable specificity):
Please include time frame if you don't know the case numbers

Explain the purpose of your request and your involvement in the record:

- I would like to inspect the records.
- I would like to receive copy of the records. I understand that the City charges a fee for copies of records and that the copies will be provided subject to fees being paid. Written Document Copies: \$25.00 per police report (initial reports only)

If the requested records are not public, please explain why you believe you are entitled to access:

- I am the subject of the record.
- I am the person who provided the information.
- I am authorized to have access by the subject of the record or by the person who submitted the information. Please attach documentation required by U.C.A. 63G-2-202.
- Other. Explain:

Signature _____ Date _____

Office Use Only

Classification of Requested Record:	<input type="checkbox"/> Accepted <input type="checkbox"/> Denied	If approved, record was released by:

CASE NO: _____

Por favor escriba legiblemente

FORM OF ID# _____

GRAMA – SOLICITUD DE REGISTROS

Departamento de Policia de Ogden Registros
2186 Lincoln Ave
Ogden, Utah 84401
Oficina 801-629-8098
Fax 801-629-8055

Nombre del Solicitante: _____ Fecha Nacimiento: _____

Empresa, Agencia o Afiliación Comercial del Solicitante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Descripción de los registros buscados (Los registros deben describirse con una especificidad razonable):
Incluya un marco de tiempo si no conoce los números de caso

Explica el propósito de su solicitud y su participación en el registro:

- Me gustaría inspeccionar los registros
- Me gustaría recibir una copia de los registros. Entiendo que la Ciudad cobra una tarifa por las copias se proporcionarán sujetas a que se paguen las tarifas. Copias de documentos escritos: \$25.00 por informe policial (solo informes iniciales)

Si los registros solicitados no son públicos, explique por qué cree que tiene derecho de acceso:

- Soy el sujeto del registro
- Soy la persona que proporcionó la información
- Estoy autorizado a tener acceso por el sujeto de los registros o por la persona que envió la información. Adjunte la documentación requerida por U.C.A. 63G-2-202.
- Otro. Explique:

Firma

Fecha

Solo Uso de Oficina

Clasificación del Registro Solicitado:	<input type="checkbox"/> Aceptado <input type="checkbox"/> Negado	Si aprobado, fue publicado por: