



BROWNSVILLE POLICE DEPARTMENT RECORDS DIVISION

600 E. JACKSON STREET BROWNSVILLE, TX 78520
TEL: (956)548-7117 FAX: (956) 548-7115

Revision De Antecedentes Penales

La revisiones de antecedents penales hechas por el Departament de Policia de Brownsville solo considera informacion local desde Octubre 2005 al presente. UNA COPIA VIJENTE DE (ESTADO DL/ID, TARJETA CONSULAR, VISA, PASAPORTE) ES REQUERIDO Y UN PAGO DE \$7. Procesamiento es 3 dias abiles. El Record Criminal es valido por 30 dias.

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO DE SOLTERA
FECHA DE NACIMIENTO	NO. SEGURO SOCIAL	LICENCIA DE MANEJAR	
DIRECCION	CUIDAD	ESTADO	
PROPOSITO DE SOLICITUD	CORREO ELECTRONICO		
TELEFONO	EMPLEO		
NOMBRES ADICIONALES	PERSONA ALTERNATIVA PARA RECOJER		
FIRMA	FECHA		

LA AUTORIZATION PARA VERIFICACION ES REQUIRDA CUANDO LA SOLICITUD ES ENVIADA POR CORREO ELECTRONICO

Yo, _____ con fecha de nacimiento _____, con domicilio en _____ por este medio autorizo al **Departamento de Policia de Brownsville** y a su personal autorizado a realizar una verificación de mis antecedentes penales con la información que les he proporcionado en la forma Criminal History Check del mismo departamento. Al firmar a continuación, reconozco que toda la información que he proporcionado es verdadera y que doy mi autorización al **Departamento de Policia de Brownsville** a proceder con la verificación de antecedentes solicitada.

Firma Del Solicitante: _____ Fecha: _____

NOTARY PUBLIC I, _____, a Notary Public for the County of _____ and State of _____, do hereby certify that _____ personally appeared before me this _____ day of _____, 20____ and acknowledged the due execution of the foregoing document.
Notary Public _____

