

**CONDADO DE SUFFOLK  
NUEVA YORK**



**DEPARTAMENTO DE POLICÍA**

**GERALDINE HART**

COMISIONADA DE POLICÍA

Yo, \_\_\_\_\_, por la presente autorizo y mantengo indemne al Departamento de Policía del Condado de Suffolk para que nos revele a mí o a mi abogado todos los expedientes, declaraciones, expedientes médicos y otros documentos concernientes a un incidente en el que fui víctima de un delito.

He solicitado que el Departamento de Policía del Condado de Suffolk complete un formulario I-918, suplemento B, Certificación de estado U para no inmigrante.

Sé que el Departamento de Policía del Condado de Suffolk usará los expedientes, declaraciones, expedientes médicos y otros documentos que se le revelen para completar el formulario I-918, suplemento B, Certificación U estado de no inmigrante.

Sé que la revelación de estos expedientes, declaraciones y expedientes médicos y otros documentos al Departamento de Policía del Condado de Suffolk se hará con permiso y de conformidad con el artículo 50-b de la Ley de Derechos Civiles del Estado de Nueva York.

\_\_\_\_\_  
Firma de la víctima que solicita la Certificación del formulario I-918, suplemento B

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del testigo en letra imprenta



**AGENCIA POLICIAL ACREDITADA**

Visítenos en línea en: [www.suffolkpd.org](http://www.suffolkpd.org)

Línea directa confidencial para pistas de denunciadores de delitos: 1-800-220-TIPS

Para situaciones que no sean emergencias que requieran respuesta policial,

marque: (631) 852-COPS

30 Yaphank Avenue, Yaphank, New York 11980. (631) 852-6000

