OFICINA DEL PROCURADOR GENERAL DE ARKANSAS
Solicitud de Pasaporte de Hurto de Identidad
HOJA DE INFORMACION DE LA VICTIMA

Por favor regrese esta solicitud a:
OFFICE OF THE ARKANSAS ATTORNEY GENERAL
323 Center Street, Suite 1100
Little Rock, AR 72201

¿Preguntas? 800-448-3014
501-682-3646

NOMBRE: _____

APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

DIRECCION: _____TELEFONO: C: (___) _____ T (___) _____

_____FECHA DE NACIMIENTO: _____

(mes, día, año)

_____SEXO: _____ RAZA: _____

_____zip_____ RESIDENTE DE AR: SI _____ NO _____

E-MAIL _____ # DE SEGURO SOCIAL: _____

DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____
(DEBE ADJUNTAR UNA FOTOCOPIA DE SU LICENCIA DE CONDUCIR DE AR)

DIA EN QUE SE ENTERO DEL HURTO DE IDENTIDAD: _____

CONDADO/CIUDAD & ESTADO DONDE OCURRIO EL HURTO DE IDENTIDAD (si lo conoce):

_____

ERA RESIDENTE DE ARKANSAS AL MOMENTO EN QUE OCURRIO EL INCIDENTE?

SI_____ NO _____

LUGAR EN AR DONDE PRESENTO EL REPORTE DE POLICIA _____

NOMBRE Y TELEFONO DEL OFICIAL QUE TOMO SU REPORTE _____

SE HA IDENTIFICADO A LA PERSONA QUE ROBO SU IDENTIDAD? SI _____ NO _____

DE SER ASI, HA SIDO ARRESTADO EL SOSPECHOSO? SI _____ NO _____ NO SE _____

EN CASO AFIRMATIVO, PROPORCIONE EL NOMBRE DEL SOSPECHOSO

_____

TIPO DE HURTO DE IDENTIDAD: (Encierre en círculo lo que aplique)

Tarjeta(s) de Crédito Uso indebido de #SS Licencia de Conducir Hurto de Pasaporte

Cheques Correo ATM Fraude de Impuesto Sentencia Civil/Criminal

Cobertura de Seguro Cuenta de Tienda por Departamento Otro

POR FAVOR LEA ANTES DE FIRMAR:

ADVIERTA POR FAVOR QUE, DE ACUERDO CON A.C.A. §5-54-122 PRESENTAR UN REPORTE FALSO ANTE UNA AGENCIA DE APLICACIÓN DE LA LEY ES UN DELITO MENOR O UN CRIMEN CLASE D, DEPENDIENDO DE LA SITUACION ESPECÍFICA. SE PROCESARÁN A LOS VIOLADORES DE ESTA DISPOSICIÓN AL GRADO MÁS ALTO DE LA LEY.

PARA QUE ESTA APLICACIÓN SEA PROCESADA, DEBEN ADJUNTARSE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

□ Reporte de incidente presentado ante la autoridad de aplicación de la ley.
□ Foto tamaño pasaporte que puede ser utilizada en su pasaporte
□ Breve descripción del incidente que resultó en el hurto de su identidad
□ Otros documentos que desee suministrar o que han sido solicitados por la Procuraduría General.

AL FIRMAR ESTE REPORTE, DECLARO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES CIERTA Y EXACTA. CONFIESO HABER PRESENTADO UN REPORTE CIERTO Y EXACTO DE ESTE INCIDENTE ANTE LAS AUTORIDADES DE APLICACIÓN DE LA LEY, DEL CUAL ADJUNTO COPIA.

FIRMA _____ FECHA: _____

Notary Public:_____

Witness my hand and sealed, this ___day of _____, 200_.

My Commission Expires: _____