

**REGISTRO DE PERSONAS CONDENADAS DE LA OFICINA DEL AGUACIL  
DEL CONDADO DE WASHOE NRS179C. POR FAVOR, LLENE COMPLETAMENTE**



**Fecha:** \_\_\_\_\_ **MNI #:** \_\_\_\_\_

**REF#** \_\_\_\_\_ **FOTOGRAFÍA#** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_  
 Primer Nombre      Segundo      Appellido

**AKAs Utilizados:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_  
 Número y nombre de la calle (y A# de apt. u hotel con # de habitación)      Ciudad      Estado      Código Postal

**Ocupación:** \_\_\_\_\_ **Empleador:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección del empleador:** \_\_\_\_\_  
 Número y nombre de la calle (y A# de apt. u hotel con # de habitación)      Ciudad      Estado      Código Postal

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Lugar de nacimiento (ciudad/estado):** \_\_\_\_\_ **SS#:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** \_\_\_\_\_ **Raza:** \_\_\_\_\_ **Altura:** \_\_\_\_\_ **Peso:** \_\_\_\_\_ **Ojos:** \_\_\_\_\_

**Cabello:** \_\_\_\_\_ **Tipo de Cuerpo:** \_\_\_\_\_

**Marcas/cicatrices/tatuajes (Incluya la ubicación y la descripción):** \_\_\_\_\_

**ENUMERE LOS DELITOS/CONDENAS (NO NR NI CÓDIGOS PENALES) PARA LOS QUE DEBE REGISTRARSE**

| <b>Fecha:</b> | <b>Cargo (incluya si es un delito grave, un delito menor grave o un delito menor)</b> | <b>Agencia/Ciudad, Estado</b> | <b>Provisión/Adjudicación</b> |
|---------------|---|-------------------------------|-------------------------------|
|               |   |                               |                               |
|               |   |                               |                               |
|               |   |                               |                               |
|               |   |                               |                               |

**¿Está en libertad condicional/libertad condicional?** Sí  No  **Fecha de alta:** \_\_\_\_\_

**Nombre y dirección del oficial:** \_\_\_\_\_

**Licencia de conducir/ID #:** \_\_\_\_\_ **¿Eres propietario de un vehículo?** Sí  No

**Matrícula:** \_\_\_\_\_ **Marca/Modelo:** \_\_\_\_\_ **Año:** \_\_\_\_\_ **Color:** \_\_\_\_\_

**Firma del Registrante** \_\_\_\_\_ **Firma del Empleado** \_\_\_\_\_