



RICHARDSON POLICE DEPARTMENT CRASH REPORT REQUEST



CHECK SERVICE REQUESTED:

Date: _____

- _____ Copy of Police Officer's Crash Report \$6.00
- _____ Certified Copy of Police Officer's Crash Report \$8.00
- _____ Multiple Reports Sale to Courier Service \$_____

Report Number (if known): _____

Date and time (if known) of crash: _____

Location of crash (as specific as possible): _____

Name of any person involved: _____

Transportation Code Sec. 550.065 requires identification of the requestor:

Name of person requesting report: _____
Please print

Identification number (Example: Driver License, State ID, Passport, etc.): _____

- Driver Passenger Motorcyclist Pedalcyclist Pedestrian
- Parent/legal guardian of driver Owner of vehicle/property damaged Insurance company of vehicle or person involved
- Courier service for insurance Company Radio/TV station (FCC licensed) Newspaper (qualified to publish legal notices)
- Other (redacted report) Legal / Authorized representative of: _____

The Richardson Police Department adheres to the requirements set forth by Chapter 550 of the Texas Transportation Code regarding the release of crash report information and any applicable fees.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.

Signature

Records Department Use Only:

Incident # _____ Receipt # _____ Personnel Initials _____



RICHARDSON POLICE DEPARTMENT SOLICITUD DE REPORTE DE ACCIDENTE



SELECCIONE SERVICIO SOLICITADO:

Fecha: _____

- _____ Copia de Reporte de Accidente del Oficial de Policía \$6.00
- _____ Copia certificada del Reporte de Accidente del Oficial de Policía \$8.00
- _____ Venta de Reportes Múltiples a Servicio de Mensajería \$_____

Número del incidente (si es conocido) _____

Fecha y hora (si es conocida) del accidente: _____

Lugar del accidente (lo más específico posible): _____

Nombre de cualquier persona involucrada: _____

Código de Transportación Sec. 550.065 requiere la identificación del solicitante

Nombre del solicitante del reporte: _____

Por favor imprima

Número de Identificación (Ejemplo: Licencia de manejo, ID del Estado, Pasaporte, etc.) _____

- Conductor
- Pasajero
- Motociclista
- Pedalcyclista
- Peatón

- Padre/guardián legal del conductor
- Dueño del vehículo/propiedad dañada
- Compañía de Seguros del vehículo o persona involucrada
- Servicio de mensajería para la compañía de seguros
- Estación de Radio o Televisión (Autorizada por FCC)
- Periódico (calificado para publicar noticias legales)
- Otro (reporte redactado)
- Legal/Representante Autorizado de: _____

El Departamento de Policía de Richardson se adhiere a los requisitos establecidos por el Capítulo 550 del Código de Transportación de Texas con respecto a la publicación de información de reportes de accidente y cualquier tarifa aplicable.

Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma

Para uso de Departamento de Archivos Solamente:

Incident # _____ Receipt # _____ Personnel Initials _____