

**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 Apellido

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**

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

¿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 \_\_\_\_\_