

## ຄຳຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນການລະເມີດ

ກົດລະບຽບວ່າດ້ວຍການລະເມີດ 3.1(b) ກຳນົດໃຫ້ຕ້ອງສົ່ງ "ຂໍ້ຮຽກຮ້ອງເປັນລາຍລັກອັກສອນ" ໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນ "ໄປຍັງຫ້ອງການຂອງອົງການດຳເນີນຄະດີ" ແລະ "ຍື່ນຕໍ່ສານ." ຂໍ້ຮຽກຮ້ອງນີ້ຕ້ອງໄດ້ຮັບ "ຢ່າງໜ້ອຍ ສິບສີ່ສິ້ນ ກ່ອນການພິຈາລະນາໄຕ່ສວນແບບມີການໂຕ້ແຍ້ງ" ເພື່ອໃຫ້ເປັນຄຳຮ້ອງຂໍທີ່ນຳໃຊ້ໄດ້.

**1. ສົ່ງຂໍ້ຮຽກຮ້ອງເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນຂອ**

**ງທ່ານ ທາງໄປສະນີ, ທາງອີເມວ ຫຼື ດ້ວຍຕົນເອງ ໄປຍັງ:**

Seattle City Attorney's Office  
Attn: Infractions Unit  
701 Fifth Ave., #2050  
Seattle, WA 98104-7097  
Law\_CityAttorney\_Crim\_NOA@seattle.gov

ລະບຸຂໍ້ມູນ ພາກບັງຄັບ ຕໍ່ໄປນີ້ເຂົ້ານຳດ້ວຍ:

1. ຊື່ເຕັມ ຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນເອກະສານອ້າງອີງ.
2. ໝາຍເລກເອກະສານອ້າງອີງ ແລະ ວັນທີລະເມີດ.
3. ເປີໂທລະສັບ.
4. ທີ່ຢູ່ ແລະ ທີ່ຢູ່ອີເມວຂອງທ່ານ

**2. ນອກຈາກນັ້ນ, ໃຫ້ຍື່ນ ສຳເນົາ ຄຳຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນທ່ານແກ່ສານເທດສະບານ Seattle ອີກດ້ວຍ ທີ່:**

Seattle Municipal Court  
Discovery Request File Copies  
P.O. Box 34987  
Seattle, WA 98124-4987  
smc-records@seattle.gov

**3. ຖ້າບໍ່ສາມາດທ່ວຮັບການໄຕ່ສວນຂອງທ່ານທາງອີເມວ, ກໍຈະເປັນ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ ທີ່ຈະໃຫ້ ຊອງຈິດໝາຍຕິດສະແຕມທີ່ຂຽນທີ່ຢູ່ຂອງຕົນເອງໃສ່ ຫຼື ກຽມພ້ອມທີ່ຈະຮັບການໄຕ່ສວນຂອງທ່ານຢູ່ Seattle City Attorney's Office.**

**4. ຖ້າແຈ້ງການກ່ຽວກັບການລະເມີດຂອງທ່ານຊື່ບອກວ່າ ມີການສ້າງວິດີໂອທີ່ສ້າງຂຶ້ນຈາກເຫດການດັ່ງກ່າວ, ທ່ານຈະສາມາດຂໍສຳເນົາຂອງວິດີໂອໄດ້ ໂດຍການສົ່ງຄຳຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ Seattle Police Department (ພະແນກຕຳຫຼວດລັດຊື່ແອດເທີລ) – Legal Unit (ໜ່ວຍງານກົດໝາຍ) ຜ່ານທາງໄປສະນີ, ແຜ່ກ ຫຼື ຝາກສົ່ງດ້ວຍຕົນເອງ ໄປທີ່:**

Seattle Police Department – Legal Unit  
ທີ່ຢູ່ໄປສະນີ: P.O. Box 34986, Seattle, WA 98124-4986  
ເບີໂທລະສັບ: 206-386-9022  
Drop off at Headquarters: 610 Fifth Ave., Seattle, WA 98124-4986

### ຄຳຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນການລະເມີດຂອງຈຳເລີຍ

ຊື່ຂອງທ່ານ: \_\_\_\_\_ ໝາຍເລກອ້າງອີງ: \_\_\_\_\_

ເປີໂທລະສັບ: \_\_\_\_\_

ວັນທີລະເມີດ: \_\_\_\_\_

ທີ່ຢູ່ອີເມວ: \_\_\_\_\_

ທີ່ຢູ່: \_\_\_\_\_

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບການໄຕ່ສວນຂອງຕົນໄປໃນລັກສະນະຕໍ່ໄປນີ້ (ເລືອກໜຶ່ງອັນ):**

- ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຫ້ຊອງຈິດໝາຍຕິດສະແຕມທີ່ຂຽນທີ່ຢູ່ຂອງຕົນເອງ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບການໄຕ່ສວນຂອງຕົນຜ່ານທາງອີເມວ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈະສົ່ງຄືນ ແລະ ໄດ້ຮັບການໄຕ່ສວນຂອງຕົນດ້ວຍຕົນເອງ ເມື່ອໄດ້ຮັບການຕິດຕໍ່ໃຫ້ເຮັດແນວນັ້ນ. ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງເຫັນດີວ່າ ວັນທີທີ່ທາງເມືອງຕິດຕໍ່ຫາ ຈະຖືເປັນ ວັນທີໄດ້ຮັບ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ການໄປຮັບການໄຕ່ສວນແມ່ນມີຢູ່ທີ່ 701 5<sup>TH</sup> Avenue, Suite 2050 ຕໍ່ານັ້ນ.

ລາຍເຊັນຈຳເລີຍ \_\_\_\_\_ ວັນທີ: \_\_\_\_\_

(ກະລຸນາເພີ່ມໃຫ້ອ່ານອອກຢ່າງຊັດເຈນ ເພື່ອອ່ານອຍສະດວກໃນການດຳເນີນຄຳຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນທ່ານໃຫ້ໄວທີ່ສຸດ.)