

## SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE INFRACCIONES

La norma 3.1 (b) referente a infracciones exige que se "**presente por escrito**" una "**solicitud**" de exhibición de pruebas "**en la oficina de las autoridades fiscales**" y "**en el tribunal**". Para que la misma tenga validez, deberá ser presentada "por lo menos **catorce días** antes de una audiencia disputada".

**1. Envíe por correo o entregue su solicitud escrita a:**

Seattle City Attorney's Office  
Att: Infraction Project  
701 Fifth Ave., #2050  
Seattle, WA 98104-7097

Incluya la siguiente información **OBLIGATORIA**:

- **Nombre y apellido** como se indica en la citación.
- **El número de la citación y la fecha en que se cometió la infracción.**
- **Número telefónico.**
- Su **dirección y dirección de correo electrónico**

**2. Presente también una copia de su solicitud a la siguiente dirección:**

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

- 3.** Si usted no acepta recibir la solicitud por correo electrónico, deberá proporcionar un sobre **con su dirección y el franqueo pagado** o estar dispuesto a recibir las pruebas en la oficina del Fiscal de la Ciudad.
- 4.** Si la notificación de la infracción indica que el incidente fue filmado en video, usted puede obtener una copia del video solicitando una copia del mismo por escrito a la dirección Seattle Police Department Legal Unit, P.O. Box 34986, Seattle, WA 98124-4986. Estas solicitudes se pueden realizar también por fax a la Seattle Police Department Legal Unit, 206-386-9022, o entregar en Seattle Police Department Headquarters, ubicada en 610 Fifth Ave., Seattle, WA 98124-4986.

### SOLICITUD DE EXHIBICIÓN DE PRUEBAS PARA ACUSADOS SIN REPRESENTACIÓN LEGAL

**Su nombre:** \_\_\_\_\_ **Número(s) de citación:** \_\_\_\_\_

**Número telefónico:** \_\_\_\_\_

**Fecha de la infracción:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Deseo recibir las pruebas solicitadas de la siguiente manera (elijá una opción):**

- Proporcionaré un sobre con mi dirección y el franqueo pagado.
- Recibiré las pruebas por correo electrónico.
- Regresaré y recibiré las pruebas personalmente una vez que me hayan contactado. Estoy de acuerdo en que la fecha de recepción sea la fecha en que me contacten las autoridades de la Ciudad. Yo entiendo que las pruebas sólo pueden recogerse en la oficina.
- Regresaré y recibiré mi descubrimiento personalmente cuando se comuniquen conmigo para tal efecto. Estoy de acuerdo que la fecha de contacto de la Ciudad será la fecha oficial de recepción. Entiendo que el lugar donde recogeré mi descubrimiento es únicamente en 701 5TH Avenue, Suite 2050.

**Firma del acusado:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

(Escriba en letra de imprenta y clara para que su solicitud pueda ser procesada lo más pronto posible.)