



**CITY OF McALLEN - MCALLEN POLICE DEPARTMENT**  
**Crime Records Bureau**  
**Public Information Request Form**

**PIR No.:** PD-\_\_\_\_\_

<b>REQUESTOR INFORMATION / INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE</b>		
Request Date / Fecha de Solicitud:		
Requestor's Name / Nombre de Solicitante:		
Mailing Address / Dirección Postal:	City, State / Ciudad, Estado:	Zip Code/Código Postal:
Email / Correo Electronico:	Telephone No. / No. de Teléfono:	Fax No. / No. de Fax:

<b>INFORMATION REQUESTED</b>	
Case Number / Número de Caso:	Report Type / Tipo de Reporte:
Provide a detailed description of the requested information [i.e. date, case number, specific date and/or location, etc.] / Describa en detalle los documentos que solicita :	
<small>In accordance with the Texas Public Information Act (the "Act"), the City of McAllen — Police Department will promptly (e.g. within a reasonable time) produce copies of the requested records to you unless the information is exempt from disclosure. In making this request, I understand that the City of McAllen — Police Department is under no obligation to create a document to satisfy my request or to comply with a standing/ongoing request for information. I further understand that copies of the information will be released only in accordance with the Act, and the City of McAllen — Police Department reserves the right to seek an opinion from the Texas Attorney General with regard to the release of said information. If an Attorney General's opinion is sought by the City of McAllen — Police Department, I will be notified in writing. In accordance with Texas Government Code 552 and Texas Administrative Code § 70.10, you agree to pay charges as allowed by the Act. A detail of estimated charges will be provided to requestor if charges exceed \$40.00. / De acuerdo con la Ley de Información Pública de Texas (la "Ley"), el Departamento de Policía de la Ciudad de McAllen le proporcionará de inmediato (por ejemplo, dentro de un tiempo razonable) copias de los registros solicitados, a menos que la información esté exenta de divulgación. Al hacer esta solicitud, entiendo que el Departamento de Policía de la Ciudad de McAllen no tiene ninguna obligación de crear un documento para satisfacer mi solicitud o para cumplir con una solicitud de información permanente / en curso. Además, entiendo que las copias de la información se divulgarán solo de acuerdo con la Ley, y el Departamento de Policía de la Ciudad de McAllen se reserva el derecho de solicitar una opinión del Fiscal General de Texas con respecto a la divulgación de dicha información. Si el Departamento de Policía de la Ciudad de McAllen solicita la opinión de un Procurador General, se me notificará por escrito. De acuerdo con el Código de Gobierno de Texas 552 y el Código Administrativo de Texas § 70.10, usted acepta pagar los cargos según lo permitido por la Ley. Se proporcionará un detalle de los cargos estimados si los cargos superan los \$40.00.</small>	
Requestor's Signature / Firma de Solicitante:	SAC Clerk Initials/ID#:

<b>*DEPARTMENT USE ONLY / PARA USO INTERNO*</b>	
Attorney General Ruling: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	AG Exemption Due Date:
Case Disposition: <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> Closed <input type="checkbox"/> Arrest <input type="checkbox"/> Juvenile Case	Report Type Requested: <input type="checkbox"/> Incident Report <input type="checkbox"/> Offense Report <input type="checkbox"/> Other
Request Forwarded to: <input type="checkbox"/> City PIO <input type="checkbox"/> OPR <input type="checkbox"/> Civil Service <input type="checkbox"/> City Legal <input type="checkbox"/> Municipal Court	
Court Disposition/Case Status:	
<b>&gt;Crime Records Bureau Authorization Signature(s)&lt;</b> <i>[Prior to full release, approval must be given by any Department Supervisor below]</i>	
CRB Supervisor(s): <input type="checkbox"/> Cecilia Gamez, Lead CSS, CRB Supervisor <input type="checkbox"/> Sgt. John E. Saenz, CRB Director <input type="checkbox"/> Victor Rodriguez, Chief of Police	
Authorization Signature:	Authorization Release Date:
Fee (\$):	<input type="checkbox"/> Basic Report Released <input type="checkbox"/> Full Report Released <input type="checkbox"/> Clearance Letter Released <input type="checkbox"/> Other (Detail below) <input type="checkbox"/> PD 108
SAC Comments:	