

SANTA ANA POLICE DEPARTMENT

Request For Return Of Property

Evidence Section

(714) 245-8080

OFFICE USE ONLY

TO: _____

FROM: Evidence Section

CI#: _____

Date of Request: _____

You will be notified the status of your request within 7-10 business days. *If approved, proper identification will be required and property will only be released to the person named on this request.*

****Note: Weapons authorized for release will require original authorization letter from DOJ prior to release.****

REQUESTER INFORMATION <input type="checkbox"/> Spanish Speaker)			
NAME	CONTACT PHONE #:		
	EMAIL:		
ADDRESS	CITY	STATE	ZIP
INVOLVEMENT: <input type="checkbox"/> Victim <input type="checkbox"/> Suspect <input type="checkbox"/> Arrestee <input type="checkbox"/> Other: _____			
DETAILS OF INCIDENT			
SAPD CASE #		COURT CASE #	
TYPE OF INCIDENT	DATE OF INCIDENT	<input type="checkbox"/> JUVENILE CASE <input type="checkbox"/> SCHOOL POLICE CASE	
CASE DISPOSITION: <input type="checkbox"/> Court Order (Attached) <input type="checkbox"/> Case dismissed/rejected <input type="checkbox"/> Guilty _____ / _____			
<input type="checkbox"/> OTHER:			
DESCRIPTION OF PROPERTY BEING REQUESTED			
EVIDENCE PACKAGE #:		<input type="checkbox"/> Item(s) are not listed in evidence inventory	
ITEM DESCRIPTION:			

For Detective Use Only

-----PLEASE RETURN THIS FORM TO EVIDENCE AFTER THIS SECTION HAS BEEN COMPLETED-----

THIS REQUEST IS: Approved Denied (If denied please provide reason)

REASON:

SIGNATURE _____

BADGE # _____

DATE _____

For Evidence Use Only

NOTIFICATION MADE BY:	BADGE #:	DATE:
DISPOSITION NOTES:		

POLICÍA DE SANTA ANA
Solicitud de Devolución de Propiedad
 Sección de Evidencia
 (714) 245-8080

OFFICE USE ONLY
TO: _____
FROM: Evidence Section
CI#: _____

Día de la Solicitud: _____

Se le notificara el estado de su solicitud en un plazo de 7 a 10 días hábiles. *Si se aprueba, se requerirá la identificación adecuada y solo se entregará a la persona nombrada en esta solicitud. Solo de llenar las secciones A, B, y C del formulario.*

****Nota: Las armas autorizadas para devolución requieren una carta de autorización original del Departamento de Justicia antes de entrega a su propietario. ****

Sección A: INFORMACION DEL SOLICITANTE (<input type="checkbox"/> Hablo Inglés)			
NOMBRE		NUMERO DE TELEFONO:	
		CORREO ELECTRONICO:	
DIRECCION		CIUDAD	ESTADO CODIGO POSTAL
PARTICIPACION: <input type="checkbox"/> Víctima <input type="checkbox"/> Sospechoso <input type="checkbox"/> Arrestado <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Sección B: DETALLES DEL INCIDENTE			
NUMERO DE CASO DEL DEPARTAMENTO DE SANTA ANA		NUMERO DE CASO DE LA CORTE	
TIPO DE INCIDENTE	FECHA DEL INCIDENTE	<input type="checkbox"/> CASO JUVENIL <input type="checkbox"/> CASO DE LA POLICIA DE LA ESCUELA	
DISPOSICIÓN DEL CASO: <input type="checkbox"/> Orden Judicial (Original) <input type="checkbox"/> Caso fue negado/rechazado <input type="checkbox"/> Culpable _____ / _____			
<input type="checkbox"/> OTRO:			
Sección C: DESCRIPCIÓN DE LA PROPERIEDAD QUE SOLICITA			
PAQUETE DE EVIDENCIA:		<input type="checkbox"/> Los artículos no están incluidos en el inventario del reporte	
DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO:			

For Detective Use Only

-----PLEASE RETURN THIS FORM TO EVIDENCE AFTER THIS SECTION HAS BEEN COMPLETED-----
THIS REQUEST IS: <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied (If denied please provide reason)
REASON:
SIGNATURE _____ BADGE # _____ DATE _____

For Evidence Use Only

NOTIFICATION MADE BY:	BADGE #:	DATE:
DISPOSITION NOTES:		