Bradford R. Jerbic
City Attorney
Edward G. Poleski
Assistant City Attorney

**CITY OF LAS VEGAS**
OFFICE OF THE CITY ATTORNEY
CRIMINAL DIVISION

Regional Justice Center
P.O. Box 3930
Las Vegas, Nevada 89127
(702) 229-6201
(702) 464-2530

# Declaración Del Impacto de la Víctima

De conformidad con la NRS 176.015 (3), *antes de imponer la sentencia, la corte le dará a la víctima la oportunidad de: ... (b) Expresar razonablemente cualquier punto de vista sobre el delito, la persona responsable, el impacto del delito a las víctimas y la necesidad de restitución.*

Cuidad de Las Vegas contra (nombre del acusado): _____

Número del Caso: _____

Yo, (Nombre) _____, quisiera expresar mi punto de vista sobre el crimen, la persona responsable, el impacto del crimen con la necesidad de restitución y qué sentencia me gustaría ver impuesta.

☐ Agregadas están las copias certificadas de registros médicos y/u otros documentos pertinentes relacionadas con mis lesiones/daños.

☐ Me gustaría estar presente en la sentencia e intentaré mantenerme en contacto con la Oficina del Fiscal de la Ciudad para confirmar la fecha y hora de la sentencia.

☐ No tengo ninguna declaración o información adicional con respecto a este asunto.

_____ _____

Firma Fecha

Bradford R. Jerbic
City Attorney
Edward G. Poleski
Assistant City Attorney

**CITY OF LAS VEGAS**
OFFICE OF THE CITY ATTORNEY
CRIMINAL DIVISION

Regional Justice Center
P.O. Box 3930
Las Vegas, Nevada 89127
(702) 229-6201
(702) 464-2530

# Declaración Del Impacto de la Víctima

De conformidad con la NRS 176.015 (3), *antes de imponer la sentencia, la corte le dará a la víctima la oportunidad de: ... (b) Expresar razonablemente cualquier punto de vista sobre el delito, la persona responsable, el impacto del delito a las víctimas y la necesidad de restitución.*

Firma _____ Fecha _____

Número del Caso: _____ Numero página ____