



Corte Municipal de Las Vegas en el Regional Justice Center (Centro de Justicia Regional)

200 Lewis Ave. • Las Vegas, NV 89101

Unidad de Administración de Registros

P.O. Box 3950

Las Vegas, NV 89127

Teléfono: 702-229-2235

Fax: 702-646-5057

LVMCRecords@lasvegasnevada.gov

Formulario para Solicitar Investigación de Registros

1. Datos de la persona a la que se le investigará (Nombre y Fecha de Nacimiento obligatorio.)

Apellido: _____ Fecha de nacimiento: _____

Primer Nombre: _____ Núm. de Seguro Social: _____

Alias: _____ (solo los último 4 números)

2. Casos solicitados: (Sólo seleccionar uno.)

Verificación Completa de Antecedentes Penales (Proporciona todos los casos disponibles dentro del sistema de Gestión de casos de la Corte Municipal de Las Vegas)

Caso Particular o Tipo de Caso – Ingresar datos a continuación; anexar hojas adicionales de ser necesario. (ejemplo de tipo de caso: "Todo penal" o "2013 exceso de velocidad ")

Fecha de infracción penal	Número de Caso	Descripción del Cargo

Cuota por investigación

- \$0.50 por página
- \$1.00 por año
- \$1.00 por caso
- \$3.00 por certificar
- \$1.00-\$3.00 por envío

NO EFECTUAR PAGO ANTES DE RECIBIR FACTURA DE NUESTRA OFICINA

Si se selecciona Fax o Correo como método de envío, se te dará una factura con instrucciones de pago.

3. Documentos solicitados:

- Disposición legal/Minutas
- Documentos Acusatorios (Denuncia Penal/Citación)
- Otro: _____

4. Motivo para investigar antecedentes:

- Empleo Sellar registros
- Inmigración
- Otro: _____

5. Datos adicionales y/o solicitudes especiales:

6. Copias Certificadas Solicitadas:

- Sí
- No

7. Método de Entrega (IMPORTANTE: ¡Deberás llamar al (702) 229-2235 si deseas cambiar tu método de envío!)

Buscar personalmente en Ventanillas de Servicio al Cliente de la Corte Municipal de Las Vegas después de cinco días hábiles (abierto de lunes a jueves / 7:30 AM a 5:00 PM)

Fax Núm. De Fax: _____ (Las copias certificadas no podrán enviarse por fax.)

Correo Dirección postal: Calle, Núm. de Apto.: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

(Se aplicará una cuota de envío si no se proporciona una sobre con la dirección del remitente y con timbre.)

8. Datos de Contacto: (No se realizará la investigación si no se proporcionan los datos de contacto.)

Nombre (a máquina/en letra de molde): _____ Teléfono: _____

Agencia (si es que aplica): _____ Correo Electrónico: _____

Firma: _____ Fecha: _____

La búsqueda de casos de la corte y la impresión de disposición legal están disponibles sin costo en la página web:

<http://www.lasvegasnevada.gov/municipalcourt><http://www.lasvegasnevada.gov/municipalcourt>