



Riverhead Police Department
210 Howell Ave, Riverhead, NY 11901
Tel: (631)727-4500
Fax: (631) 727-8630

SOLICITUD DE CARTA DE BUENA CONDUCTA

SECCIÓN I: Debe ser completada por el Solicitante. Escriba a máquina o con letra de imprenta clara y complete el formulario
Solicitud de carta de buena conducta, PDTR 22-04 siguiendo las instrucciones a continuación:

- Completar todas las secciones del formulario PDTR 22-04, incluida la sección de firma, autorizando la realización de la investigación.
- Un ciudadano de los Estados Unidos debe proporcionar una copia de dos formas de identificación como prueba de ciudadanía al enviar este formulario. Una licencia de conducir o tarjeta de identificación estatal válida, un certificado de nacimiento, una tarjeta de identificación militar, un pasaporte vigente, una tarjeta de registro de extranjero permanente válida o una tarjeta de registro de empleo son formas aceptables de identificación.
- Se requiere que un no ciudadano proporcione una copia de dos formas de identificación al enviar este formulario. Una licencia de conducir válida, un pasaporte válido, una tarjeta de registro de extranjero temporal, una tarjeta de registro de empleo o una carta del Departamento de Servicios de Inmigración y Naturalización que verifique el nombre completo del solicitante, la dirección y el motivo de la Carta de buena conducta son formas válidas de identificación.
- Sign at the appropriate area and have notarized then submit a nonrefundable payment of \$20.00 (twenty dollars) **CASH** only. **Please include a self-addressed stamped envelope in order to receive your correspondence.**

Nombre a investigar _____

Primero

Medio

Apellido

Nombre de soltera (o cualquier otro nombre utilizado) _____

Primero

Medio

Apellido

Fecha de nacimiento _____ lugar de nacimiento _____

Número de Seguro Social _____ Número de teléfono (____) _____

Dirección actual _____

Dirección anterior _____

Indique el motivo por el que se solicita la Carta de buena conducta: ☐ Adopción ☐ Visa ☐ de empleo

☐ Solicitud de Ciudadanía ☐ Otro (Por favor explique) _____

Firma del solicitante _____ Fecha: _____

STATE OF NEW YORK

COUNTY OF SUFFOLK

SWORN to before me this

_____ Day of _____, 2025

NOTA: Las declaraciones falsas hechas en este documento se castigan como un delito menor de Clase "A" de conformidad con la Sección 210.45 de la Ley Penal del Estado de Nueva York.

SECCIÓN II: Para uso del Personal del Departamento de Policía

_____ Approved

_____ Denied (Documentation to be provided to Applicant)

Investigating Employee's Initials: _____

Supervisor's Signature: _____

El incumplimiento de todos los datos necesarios puede dar lugar a la demora o denegación de su solicitud. Si tiene alguna pregunta, llame a Tammy Moore, de lunes a viernes al (631) 727-4500 ext. 315 entre las horas de 9:00 a.m. a las 4:00 p. m.