N.º DE EXPEDIENTE C

SHERIFF
KING COUNTY

House Check Request
(Solicitud de revisión de vivienda)

Fecha de recepción: Hora de recepción: Comisaría: Distrito:

Solicitante: Teléfono: ( ) Correo electrónico:

Dirección:

Fecha/hora de inicio: Fecha/hora de finalización:

	Sí	No		
¿Habrá alguien cuidando la vivienda?	☐	☐	Nombre	N.º de teléfono
¿Alguien tendrá llaves o acceso a la vivienda durante su ausencia?	☐	☐	Nombre	N.º de teléfono
¿Se dejarán luces encendidas?	☐	☐	¿En qué habitaciones?	Si se utilizan temporizadores, ¿a qué hora se encienden?
¿Se suspenderá la entrega del periódico y el correo?	☐	☐		
¿Se dejará algún vehículo en la propiedad?	☐	☐	Año de fabricación/Marca/Modelo	Matrícula
			Año de fabricación/Marca/Modelo	Matrícula
¿Cuenta con alarma antirrobo?	☐	☐	☐ Silenciosa ☐ Sonora	☐ Con señal luminosa
¿Cómo se activa?			☐ Sonido ☐ Contactos ☐ Sensor de luz	☐ Otro
¿A qué empresa de alarma o a qué persona se debe contactar en caso de que se active la alarma?			Nombre	N.º de teléfono
¿Hay alguien de la zona con quien podamos ponernos en contacto en caso de emergencia?	☐	☐	Nombre	N.º de teléfono
¿Nos podemos comunicar con usted en caso de emergencia?	☐	☐	¿Cómo/dónde?	
Notas:				

Por la presente, autorizo y solicito que la King County Sheriff's Office (Oficina del Sheriff del Condado de King) inspeccione de manera visual y física la propiedad mencionada anteriormente. Entiendo que este servicio gratuito no impone ninguna obligación especial al condado ni a su Oficina del Sheriff y que dicho servicio está sujeto a la disponibilidad de tiempo. Entiendo que no se ofrece ninguna garantía ni se asume ninguna responsabilidad por la pérdida, el robo o los daños que puedan sufrir las instalaciones o los bienes. Acepto eximir de responsabilidad al King County (condado de King), a la King County Sheriff's Office y a todo su respectivo personal y empleados de cualquiera y todos los reclamos por lesiones personales, pérdidas o daños a la propiedad, que yo pueda sufrir a partir de una acción o falta de esta por parte de un representante de la King County Sheriff's Office.

Firmado el de ,

Firma Nombre

Ayuda con el idioma: se encuentran disponibles servicios gratuitos de traducción e interpretación. Para solicitarlos, informe al personal que lo esté asistiendo.

Solicitud atendida por:			
Nombre		Código de PeopleSoft:	