

Edmund G. Brown Jr.
Attorney General

State of California
DEPARTMENT OF JUSTICE



BUREAU OF CRIMINAL IDENTIFICATION AND INFORMATION
P.O. BOX 903417
SACRAMENTO, CA 94203-4170

**APLICACIÓN Y DECLARACIÓN PARA ANULACIÓN DE LA CUOTA
PARA OBTENER EL HISTORIAL CRIMINAL.**

Yo (la persona que firma), declaro que no puedo pagar la cuota para obtener una copia de mi historial criminal sin que afecte mis obligaciones para reunir las necesidades comunes de la vida.

Yo declaro bajo pena de perjurio que lo que se ha dicho es verdadero, correcto y fue firmado en _____, California el _____ 20_____.

Adjunto encontrará la verificación y prueba de evidencia como ha sido requerida por El Código Penal Sección 11123.

DECLARANTE