

Por favor complete el formulario solamente en inglés.

M.P.D Form 117 A  
(M.P.D. Formulario 117 A)  
CALEA 55.1.1  
(CALEA 55.1.1)  
Rev/ 01-02  
(Revisado 01-02)

Complaint # \_\_\_\_\_  
(Denuncia #)  
OCA # \_\_\_\_\_  
Pin # \_\_\_\_\_  
(Número de identificación personal)

**METROPOLITAN NASHVILLE POLICE DEPARTMENT RIGHT**  
**TO NOTIFICATION**  
**(DERECHO DE NOTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE**  
**POLICÍA DE NASHVILLE AREA METROPOLITANA)**

If you are the victim of domestic violence or a violation of an order o protection, the law requires the jail to notify you if the person arrested makes bail [TCA 40-11-150(f)]. You are also entitled to a copy of the rules the accused person must follow while on bond (Conditions of Release). This information will be mailed by the Davidson County Sheriff's Office to the address you give below.

(Sí usted ha sido víctima de violencia intrafamiliar o de la violación de una orden de protección, la ley requiere que la cárcel le notifique si la persona que fue arrestada sale bajo fianza [TCA 40-11-150(f)]. Así mismo, usted tiene derecho a obtener una copia del reglamento que el acusado deberá obedecer mientras esté bajo fianza (condiciones para dejarle en libertad). La oficina del sheriff del condado de Davidson le enviará por correo esta información al domicilio que usted otorgue a continuación.)

**Please provide a reliable address and telephone number where you can be reached.**  
**(Por favor provea teléfono y domicilio fidedigno en donde se le pueda localizar.)**

If you wish to keep your address and telephone number confidential, give the address and telephone number of an organization, friend, or relative who can be notified on your behalf. (Si usted desea que su domicilio y teléfono permanezcan confidenciales, dé el domicilio y el teléfono de alguna amistad, familiar u organización que pueda ser notificado en su lugar.)

**Accuracy is important.**  
**(La exactitud es importante)**

**When the inmate is released, the number you give will be dialed every 30 minutes for 24 hours by an automated telephone system until you enter your Personal Identification Number (PIN). Entering your PIN tells the system you have been notified of the release, and only then will it stop dialing the phone number you have given. *If you have not chosen your own PIN number, your number will be the last four digits of the complaint number in this case.***

**(Cuando el recluso sea puesto en libertad, el número que usted otorgue será marcado cada 30 minutos por un periodo de 24 horas por medio de un sistema de teléfono automatizado hasta que su número de identificación personal (PIN) sea marcado por**

Por favor complete el formulario solamente en inglés.

usted. Si aún no ha elegido su número de identificación personal (PIN), su número consistirá en los últimos cuatro dígitos del número de la demanda de este caso.)

Name: (Last) (Apellido(s))	Name:(First) (Primer nombre)	M.I: (Segundo nombre)
Street Address: (Domicilio)		
City: (Ciudad)	State: (Estado)	Zip Code: (Código Postal)
Phone Number: (Número de teléfono):	Notification Type: (Tipo de notificación)	
	Letter <input type="checkbox"/> (Carta)	Phone <input type="checkbox"/> (Teléfono)      Both <input type="checkbox"/> (Ambos)
Relationship: (Parentesco)		
Arresting Officer (Agente de arresto)	Employee Number: (Número de empleado)	Date/Time: (Fecha/Hora)

**IF YOU DO NOT WISH TO BE NOTIFIED OF THE RELEASE OF YOUR ALLEGED ATTACKER, PLEASE SIGN AND DATE THIS FORM ON THE LINES BELOW.  
(SI USTED NO DESEA SER NOTIFICADO(A) CUANDO SU PRESUNTO ASALTANTE SEA PUESTO EN LIBERTAD, POR FAVOR FIRME Y POGA LA FECHA EN LAS SIGUIENTES LINEAS)**

---