



OFICINA FORENSE

Condados de Adams y Broomfield

Monica Broncucia-Jordan

JEFA DE LA OFICINA FORENSE

Autorización para divulgar información

Yo, _____, declaro ser el pariente legal más cercano del fallecido _____, con todos los derechos y privilegios inherentes a dicha condición. Al firmar el presente instrumento, autorizo a la Oficina Forense, condados de Adams y Broomfield, a divulgar información (p. ej., los detalles del caso, los resultados de la autopsia, la historia clínica, entre otros) respecto de la persona fallecida antes mencionada.

Para: Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Organización: _____

Al firmar el presente instrumento, comprendo que, en algunos casos, podría restringirse la divulgación de cierta información por motivos relacionados con las investigaciones de las fuerzas del orden.

Firma(s)

Nombre(s) (letras de imprenta)