



# El Departamento de Policía de Dillon County Sheriff

11033 Old Latta Highway, P O Box 627, Dillon, SC 29536 Teléfono: 843-774-1432 | Fax: 843-841-3229

## Forma de Testigo Confidencial

Descripción de la actividad ilegal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección de la casa o apartamento de actividad ilegal: \_\_\_\_\_

Breve descripción de la casa (color, ubicación, calle, número de casa, 1 o 2 pisos)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Hay ciertos momentos en la mayoría cuando la actividad está sucediendo?

\_\_\_\_ por las mañanas \_\_\_\_ las tardes \_\_\_\_ las noches \_\_\_\_ fin de semana

¿Cierta día(s) de la semana? ¿Cuál(es)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ al comienzo del mes \_\_\_\_ al fin de mes

Si usted está informándonos de ventas de drogas ilegales:

¿De dónde se venden las drogas?

\_\_\_\_ puerta principal \_\_\_\_ puerta trasera \_\_\_\_ la puerta de la derecha \_\_\_\_ la puerta de la izquierda

Otras: \_\_\_\_\_

¿Huele algún químico? \_\_\_\_\_

¿Promedio del número de visitantes en un período de 3 horas? \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo los visitantes pasan en la casa? \_\_\_\_\_ de pie? \_\_\_\_\_ de auto? \_\_\_\_\_

Que tipo de seguridad hay en esta residencia/ dónde:(rejas en las ventanas, perros, armas, cámaras)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombres y apodos (si se conoce) de los sospechosos en la actividad ilegal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si usted no sabe los nombres, escriba una descripción de los individuos: \_\_\_\_\_

---

---

---

Los coches de los residentes y visitantes:

Año y marca	Placas	Estado
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Por favor, regrese forma a:**

**Correo:**

**Por correo:**

Oficina del alguacil del condado de  
Dillon C / O Confidential  
Apartado de correos 627  
Dillon, SC 29536

**Entrega en mano:**

Oficina del alguacil del condado de  
Dillon C / O Confidential  
1033 Old Latta Highway