电子生成编号#: _____ 案件编号#: _____

姓名: _____ 新墨西哥州阿尔伯克基市阿尔伯克基警察局

地址: _____

出生日期: _____ 日期: _____

年龄: _____ 时间: _____

社会安全号码: _____

家庭电话: _____ 工作电话: _____ 手机/其他: _____

本人, _____, 希望向警官/警探 _____ 做出如下陈述。本人知晓其为阿尔伯克基警察局的成员。没有人对我做出任何承诺或威胁来获得这份陈述。我理解我不必做陈述，且我所做的任何陈述都可以作为庭审证据。

受害人陈述

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

陈述结束

上述陈述系由本人自愿自由做出。本人已阅读上述陈述，特此确认此陈述为真实且正确。

_____ _____

见证人 签名

_____

见证人

(如有需要，可续页在背面)

第 页 共 页

陈述结束

上述陈述系由本人自愿自由做出。本人已阅读上述陈述，特此确认此陈述为真实且正确。

见证人

签名

见证人

第　　页 共　　页