

YÊU CẦU THÔNG TIN VỀ CÁC VI PHẠM

Quy định về vi phạm tại Mục 3.1(b) yêu cầu rằng “**yêu cầu bằng văn bản**” cho quá trình điều tra phải “**được gửi tới văn phòng cơ quan truy tố**” và “**bị khởi kiện ra tòa**”. Yêu cầu này phải được gửi “ít nhất **mười bốn ngày** trước phiên tòa xét xử chất vấn” để được coi là yêu cầu có giá trị pháp lý.

1. **Gửi yêu cầu điều tra của quý vị qua thư điện tử hoặc theo đường bưu điện tới:**

Seattle City Attorney’s Office
Attn: Infraction Project
701 Fifth Ave., #2050
Seattle, WA 98104-7097

Bao gồm các thông tin **BẮT BUỘC** sau đây:

- **Tên đầy đủ** như liệt kê trong trát đòi hầu tòa.
- **Số hiệu trát đòi hầu tòa** và **Ngày vi phạm**.
- **Số điện thoại liên hệ**.
- **Địa chỉ thư điện tử** và **Địa chỉ liên hệ** của quý vị.

2. **Đồng thời gửi bản sao yêu cầu tới:**

Discovery Request File Copies
Seattle Municipal Court
PO Box 34987
Seattle, WA 98124-4987
Email: smc-records@seattle.gov

3. Nếu hồ sơ điều tra của quý vị không được chấp thuận qua thư điện tử, quý vị phải có trách nhiệm cung cấp một **phong bì thư đã dán sẵn tem và đề sẵn địa chỉ** hoặc chuẩn bị sẵn sàng để tiếp nhận hồ sơ điều tra tại văn phòng Luật sư thành phố.
4. Nếu thông báo về vi phạm của quý vị chỉ ra rằng đoạn video đã trở thành một tình tiết, quý vị có thể nhận bản sao của đoạn video bằng cách gửi văn bản yêu cầu nhận bản sao video tới Bộ phận luật pháp của Cơ quan Cảnh sát Seattle, Seattle Police Department Legal Unit, PO Box 34986, Seattle, WA 98124-4986. Quý vị có thể gửi các yêu cầu này qua fax tới Bộ phận luật pháp của Cơ quan Cảnh sát Seattle, Seattle Police Department Legal Unit, theo số 206-386-9022 hoặc gửi thư theo đường bưu điện tới Trụ sở cơ quan Cảnh sát Seattle, Seattle Police Department Headquarters, tại Đại lộ 610 Fifth Ave., Seattle, WA 98124-4986.

YÊU CẦU HỒ SƠ ĐIỀU TRA VI PHẠM TƯ BẢO CHỮA CỦA BI ĐƠN

Tên quý vị: _____

Số hiệu trát đòi hầu tòa: _____

Điện thoại: _____

Ngày vi phạm: _____

Địa chỉ Email: _____

Địa chỉ liên hệ: _____

Tôi sẽ nhận hồ sơ điều tra của mình theo cách sau (chọn một):

- Tôi sẽ gửi một phong bì thư đã dán sẵn tem và đề sẵn địa chỉ.
- Tôi sẽ nhận hồ sơ điều tra của mình qua thư điện tử.
- Đích thân tôi sẽ quay lại và nhận hồ sơ điều tra của mình khi được liên hệ tới nhận hồ sơ. Tôi đồng ý rằng ngày Thành phố liên hệ sẽ cấu thành ngày nhận hồ sơ. Tôi hiểu rằng việc nhận lại hồ sơ điều tra sẽ chỉ được thực hiện tại văn phòng.
- Tôi sẽ trực tiếp trở lại nhận hồ sơ điều tra của tôi khi được liên lạc. Tôi đồng ý rằng ngày Thành phố liên lạc với tôi sẽ trở thành ngày nhận. Tôi hiểu rằng hồ sơ chỉ có thể được nhận tại địa chỉ 701 5TH Avenue, Suite 2050.

Chữ ký của bị đơn: _____ **Ngày:** _____

(Vui lòng in mẫu này rõ ràng để tạo điều kiện thuận lợi cho yêu cầu của quý vị được giải quyết trong thời gian sớm nhất)