



WITNESS STATEMENT
DECLARACION DE TESTIGO

Witness/Testigo DOC number/Núm. DOC Facility/Instalación

Witness position/title/Puesto/Título del testigo

Table with 2 columns: INDIVIDUAL(S) INVOLVED/INDIVIDUO INVOLUCRADOS, DOC NUMBER/NÚM. DOC

STATEMENT CONCERNING THE FOLLOWING/DECLARACION ACERCA DE LO SIGUIENTE

Blank lines for the statement content.

Employee/contract staff obtaining statement Date/Fecha Time/Hora a.m. p.m.
Empleado/Contratista que obtuvo la declaración

This statement should give a factual account of the events witnessed. Of particular importance is information as to what was observed, where and when it occurred, who was involved, other witnesses to the event and, if possible, any factual information relative to the possible reasons for the incident/misconduct.

Esta declaración debe dar los hechos del evento que se presenció. Es importante sobre todo describir lo que vio, donde y cuando ocurrió, quien participaba, otros testigos que había, y si es posible, cualquier dato importante relativo a las posibles razones del incidente o mal comportamiento.

STATEMENT/DECLARACIÓN (Continued on back if needed)/(Continúe al dorso si es necesario)

Blank lines for the statement content.

I acknowledge the above statement is based on personal observation of the event(s) described herein and that it is, to the best of my knowledge, a true and accurate statement of fact.

Reconozco que la declaración anterior está basada en mi observación personal del evento (s) descrito aquí y que es, a mi leal saber y entender, una declaración verdadera y correcta de los hechos.

Witness signature/Firma del testigo Date/Fecha

The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14.

El contenido de este documento puede calificar para la revelación pública. Se consideran confidenciales los números de seguro social y serán eliminados en caso de tal petición. Este formulario queda gobernado por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56 y RCW 40.14.

