



# SPECIAL VISIT REQUEST PETICION PARA UNA VISITA ESPECIAL

Name/Nombre \_\_\_\_\_ DOC number \_\_\_\_\_ Living unit/Unidad de vivienda \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_  
 Número del DOC

Date and time of requested visit(s):  
Fecha y hora de visita(s) solicitada:

DATE/FECHA	START TIME HORA DE INICIO	END TIME HORA DE TERMINO

Intended visitor(s)/Visitantes deseados:

NAME/NOMBRE	AGE/EDAD	EMAIL CORREO ELECTRONICO	HOME ADDRESS (complete) DIRECCION DE CASA

Reason for visit/Razón de la visita:

\_\_\_\_\_

Requestor's signature/Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

**DO NOT WRITE BELOW THIS LINE/NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA**

File materials, documents, and/or contacts verify accuracy of the above/Archive materiales, documentos y/o contactos verifique la veracidad de lo anterior:

Visit Sergeant/Sargento de Visitas \_\_\_\_\_ Signature/Firma \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_

NCIC/WACIC/JABS Clear/¿Autorizado por NCIC/WACIC/JABS?  Yes/Si  No

Employee signature who conducted background check \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_  
 Firma del Empleado que verifico antecedentes Penales

Approved/Aprobado  Denied/Denegado

Approver signature/Firma de quien aprueba \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_

Comments/Comentarios:

\_\_\_\_\_

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.

La ley estatal y/o los reglamentos federales prohíben la divulgación de esta información sin el consentimiento específico por escrito de la persona a la que pertenece, o según lo permita la ley. Una vez completada, la categoría de clasificación de los datos puede cambiar.

Distribution: **ORIGINAL** - Imaging file