

**ASSISTANCE IN MAKING A DENUNCIA / POLICE REPORT**

These forms have been compiled with the assistance of the Guardia Civil and are for use when attending a Guardia Civil Cuartel to report a crime or lost property.

If attending with an interpreter and you have completed the form, the Guardia will choose to use the services of this person.

**THE FORM MUST BE COMPLETED BEFORE ATTENDING THE CUARTEL –  
OFFICERS WILL NOT WAIT FOR YOU TO COMPLETE THE FORM THERE BUT INSIST YOU  
EMPLOY THE SERVICES OF A TRANSLATOR.**

This form will not be used as the official report which is actually completed on the Guardia Civil computer.

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

Lugar de Nacimiento / Place of Birth

Nombre de Padre / Name of Father

Nombre de Madre / Name of Mother

Nacionalidad / Nationality

DNI / Passport Number

Domicilio en su Pais / Home Address

Numero de telefono / Telephone Number

Domicilio en España / Address in Spain

**LUGAR Y HORA DE LOS HECHOS / PLACE AND TIME OF ACTS**

Hora / Time  Dia / Day  Fecha / Date

Apellido / Surname  
Nombre / Forename  
Direccion / Address


**CIRCUMSTANCIAS DE LOS HECHOS / CIRCUMSTANCES OF FACTS**

Perdida / Loss

Estafa / Swindle

Robo con Intimidacion / Theft by Threat

Carteristas / Pickpockets

Robo del Interior del Vehiculo / Theft from car

Robo del Vehiculo / Theft of Vehicle

Robo en el interior de la vivienda / Theft from House

**SU COCHE / YOUR CAR**

Marca / Make

Matricula / Reg. No.

Propietario / Owner

Color / Colour

**DAÑOS / DAMAGES**


**ROBO INTERIOR / THEFT FROM HOUSE**

**COMO LOS LADRONES HAN ENTRADO / HOW WAS ENTRY MADE**

	Si / Yes	No
Persona Falsa / Bogus Caller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventana dejado abierta / Window Left Open	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso de Caña de Pescar / Fishing Rod Used	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventana Forzada / Window Broken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puerta Dejado Abierta / Door Left Open	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puerta Forzada / Door Forced	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**OBJECTOS ROBADOS / ITEMS STOLEN FROM**

	Si / Yes
Salon / Living Room	<input type="checkbox"/>
Comedor / Dining Room	<input type="checkbox"/>
Cocina / Kitchen	<input type="checkbox"/>
Entrada / Hall	<input type="checkbox"/>
Dormitorio / Bedroom	<input type="checkbox"/>
Cuarto de Baño / Bathroom	<input type="checkbox"/>

**VEHICULO DE LADRONES / OFFENDER'S VEHICLE**

Marca / Make	<input type="text"/>
Matricula / Reg. No.	<input type="text"/>
Color / Colour	<input type="text"/>
Daños / Damage	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**SOSPECHOSOS / SUSPECTS**

	1	2	3	4
Sexo / Sex	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edad / Age	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Complexion / Build	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altura / Height	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Raza / Race	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pelo / Hair **	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ropa Arriba / Upper Clothes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ropa Abajo / Lower Clothes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zapatos / Shoes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>** Pelo / Hair</b>
Largo – Long
Rubio – Blonde / Fair
Moreno – Dark
Color – Colour
Barba – Beard
Bigote - Moustache

