

**EI CONSENTIMIENTO PARA REGISTRAR**

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre/name), le doy permiso a \_\_\_\_\_ (police officer) y/o cualquier ayudante designado (ayudantes) a una búsqueda completa y total de: \_\_\_\_\_ (address of premises).

Certifico que tengo el acceso legal al local descrito arriba. Consiento también a la retiro de cualquier evidencia encontrado dentro de el local decripto arriba. Entiendo que yo no tengo que consentir a ninguna búsqueda. Yo se me a prometido nada a cambio de mi consentimiento, ni fui obligado o amenazado en ninguna manera. Doy mi consentimiento voluntariamente, sabiendo y comprendiendo mis derechos legales.

(Cheque Uno/Check One)

\_\_\_\_\_ yo he leído esta forma entera y la entiende.  
(I have read this entire form and understand it)

\_\_\_\_\_ Esta forma fue leída por: \_\_\_\_\_ Y yo la entiendo.  
(This form was read to me by: \_\_\_\_\_ and I understand it)

Dado este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_ a las \_\_\_\_:\_\_\_\_\_ a.m./p.m. (date/time)

Firma (signature): \_\_\_\_\_

Escriba tu nombre (print name): \_\_\_\_\_

Testigo (Witness): \_\_\_\_\_

Testigo (Witness): \_\_\_\_\_



**Rob Sanders**

**Commonwealth's Attorney**

**16<sup>th</sup> Judicial Circuit – Kenton County, KY**

**(859) 292-6580**