



CLARK COUNTY
OFFICE OF THE DISTRICT ATTORNEY
Criminal Division

STEVEN B. WOLFSON
District Attorney

200 Lewis Avenue • Las Vegas, NV 89101 • 702-671-2500 • Fax: 702-455-2294 • TTY and/or other relay services: 711

MARY-ANNE MILLER CHRISTOPHER LALLI ROBERT DASKAS BRIGID J. DUFFY VACANT
County Counsel *Assistant District Attorney* *Assistant District Attorney* *Director DA Juvenile* *Director DA Family Support*

**Solicitar la Restitución NO va ser considerado
Sin Soporte de Documentación ...
No Hay Excepciones.**

Número De Oficina (702) 671-2525 Mande Directamente por Fax (702) 455-5101

SOLICITUD PARA RESTITUCIÓN
(Sera pagado por acusado en cuanto ordenado por la corte)

Fecha: _____
Número de Caso: _____ Nombre del Acusado: _____

Nombre de Víctima: _____
Dirección: _____
Ciudad, Estado, Código Postal: _____
Número de Teléfono(s): _____

Su usted contrajo gastos medicos o daño a propiedad/perdida a resultado de un crimen, por favor proporcionar ésta oficina con información para sostener su reclamación. **COPIAS** de facturas o presupuestos son recomendadas para sostener su reclamación. Usted **no** puede solicitar dinero por dolor y sufrimiento; **SOLAMENTE actual perdida financiera/gastos de su bolsillo.**

Deducible de Seguro \$ _____
Seguro Medico Co-pagos \$ _____
Factura Medicas (hospital, Doctor, etc.) \$ _____
Daños a Propiedad/Perdidas \$ _____
Otro (por favor explique) \$ _____

Yo estoy solicitando restitución en la CANTIDAD TOTAL DE\$ _____

Firma **Por favor regrese inmediatamente.**