



RIVERSIDE COUNTY PROBATION DEPARTMENT
 Serving Courts • Protecting Our Community • Changing Lives



DECLARACIÓN DE PÉRDIDA

Nombre: _____ Nombre Del Acusado: _____
 Domicilio: _____ Número Del Acusado: _____
 Ciudad, Estado, Código: _____ Número De La Corte: _____

- Si** deseo solicitar un reclamo de restitución en este caso
- No** deseo solicitar un reclamo de restitución en este caso
- He presentado un reclamo con La Junta de Compensación para Víctimas De California (CalVCB) número de reclamo: _____

Apunte solo la propiedad que cree que no ha sido recuperada. No apunte propiedad que se retienen temporalmente como evidencia de la policía. Puede comunicarse con la agencia para recuperar su propiedad. Si necesita más espacio para apuntar los elementos o explicar pérdidas, agregue una hoja de papel adicional.

Propiedad robada o dañada (costos de reparación o reemplazo, estimados)

Descripción del objeto/articulo	Aumento	Recibo/Factura (S/N)?

Gastos médicos (cualquier aumento pagada por usted)

Descripción del objeto/articulo	Aumento	Recibo/Factura (S/N)?

Perdida de salarios o ganancias (carta del empleador, recibo de sueldo o W-2)

Descripción del objeto/articulo	Aumento	Recibo/Factura (S/N)?



RIVERSIDE COUNTY PROBATION DEPARTMENT
 Serving Courts • Protecting Our Community • Changing Lives



Nombre: _____ Nombre Del Acusado: _____
 Domicilio: _____ Número Del Acusado: _____
 Ciudad, Estado, Código: _____ Número De La Corte: _____

Perdidas varias (honorarios de abogados gastos de seguridad residencial, kilometraje, etc.)

Descripción del objeto/articulo	Aumento	Recibo/Factura (S/N)?

Información del seguro (auto o propietarios)	Aumento
Aumento pagado por la a seguridad del acusado hasta la fecha:	\$
¿Hay alguna pérdida cubierta por su a seguridad? (S/N)?	\$
En caso que sí, aumento que debe pagar, incluido el deducible:	\$
	\$

Bajo pena de perjurio, declaro lo anterior verdadero y correcto:

Firma de la Víctima: _____ Número de Teléfono: _____
 (Imprima su nombre)
 Correo Electrónico: _____

Regréselo a: Riverside County Probation Department
 4075 Main Street, Suite 200
 Riverside, CA 92501

El usuario puede enviar esta forma y archivos adjuntos a la dirección de correo electrónico:
victimrestitution@rivco.org