

GRAYSON COUNTY
COMMUNITY SUPERVISION AND CORRECTIONS DEPARTMENT
119 W. HOUSTON
SHERMAN, TX 75090
(903) 813-4207

Informe Para Bond

Fecha _____ Pago Adjunto ☐ Sí ☐ No Cantidad \$ _____

Nombre Completo _____

Dirección _____

Municipio _____ Código Postal _____

Teléfono _____ ¿Con quién vive? _____

Empleador _____ Teléfono del Empleador _____

Dirección del Empleador _____

Carro (Modelo y Año) _____ Número de Placa _____

Compañía de Aseguranza _____

(Indique solamente lo que se aplique a Ud.)

Ofensor de DWI (Manejar Intoxicado)	
¿Opera Ud. un automóvil equipado con un aparato alcoholímetro Interlock?	☐ Sí ☐ No
Si no, ¿Ha manejado un automóvil desde el último reporte?	☐ Sí ☐ No
¿Ha consumido bebidas alcohólicas desde el último reporte?	☐ Sí ☐ No
Ofensor de Drogas	
¿Ha usado cualquier droga ilegal desde el último reporte?	☐ Sí ☐ No
Si es que sí, ¿Cuál? _____	
¿Ha usado una droga recetada a otra persona desde el último reporte?	☐ Sí ☐ No
Ofensor Sexual	
¿Tuvo contacto con la(s) víctima(s) desde el último reporte?	☐ Sí ☐ No
¿Tuvo contacto con una persona menor de 17 años de edad?	☐ Sí ☐ No
Ofensor de Asalto	
¿Tuvo contacto con la víctima(s) desde el último reporte?	☐ Sí ☐ No
¿Ha hecho cualquier clase de amenaza hacía la víctima(s) o sus familiares desde el último reporte?	☐ Sí ☐ No

¿Tiene algo sobre que Ud. necesita hablar con su oficial? _____

Firma _____

Fecha _____

Firma del Oficial _____