

Clean Slate Program Authorization for Release of Information

I, with my signature below, authorize the Clean Slate Program of the San Francisco Public Defender's Office to share my name, date of birth, social security number, San Francisco identifier number, Department of Justice identifier number, and court case number(s) and related offenses of arrest or conviction with the San Francisco District Attorney's Office for the purpose of obtaining a copy/summary report of my local San Francisco criminal history, my California Department of Justice statewide criminal history, and my Federal Bureau of Investigation criminal history.

I further authorize the San Francisco District Attorney's Office to obtain, review, and provide a copy/summary report of my San Francisco criminal history, my California Department of Justice statewide criminal history, and my Federal Bureau of Investigation criminal history, to the Clean Slate Program of the San Francisco Public Defender's Office for purposes of legal service and court representation.

Printed Name of Applicant

Signature of Applicant

Date

Clean Slate Program Autorización para Divulgación de Información

Yo, con mi firma abajo, autorizo al Programa Borrón y cuenta nueva de la Oficina del Defensor Público de San Francisco a compartir mi nombre, fecha de nacimiento, número de seguro social, número de identificación de San Francisco, número de identificación del Departamento de Justicia y número(s) de casos judiciales y delitos relacionados con el arresto o condena con la Oficina del Fiscal del Distrito de San Francisco para obtener una copia/informe resumido de mis antecedentes penales locales en San Francisco, mis antecedentes penales estatales del Departamento de Justicia de California y mis antecedentes penales de la Oficina Federal de Investigaciones.

Además, autorizo a la Oficina del Fiscal del Distrito de San Francisco a obtener, revisar y proveer una copia/informe resumido de mis antecedentes penales de San Francisco, mis antecedentes penales estatales del Departamento de Justicia de California y mis antecedentes penales de la Oficina Federal de Investigaciones, al Programa Borrón y cuenta de la Oficina del Defensor Público de San Francisco para servicios legales y representación judicial.

Nombre del solicitante- Letra de molde

Firma del solicitante

Fecha