JEROME COUNTY SHERIFF'S OFFICE

2151 S. Tiger Drive
JEROME, IDAHO 83338
PHONE (208) 595-3300 FAX (208)595-3309

OFFICIAL USE ONLY

CASE # _____
DATE/TIME:_____
V S W DEPUTY_____

VOLUNTARY STATEMENT FORM

Last Name (Apellido)	**First Name** (Nombre Primero)	**Middle** (Nombre Segundo)
Physical Address (Direccion de Residencia)	**City** (Ciudad)	**State** (Estado)	**Zip** (Codigo Postal)
Home Phone (Telefono de esidencia) ( )	**Social Security #** (Num de Seg Soc)	**Driver's License #** (Licencia #)	**State** (Estado)
Birthdate (Fecha de Nacimiento)	**Height** (Estatura)	**Weight** (Peso)	**Eyes** (Ojos)	**Hair** (Cabello)	**Sex** (Sexo)	**Race** (Raza)
Employer (Local de Emplo)	**Employer Address** (Direccion de Negocio)	**Business Phone** (Telefono de Negocio) ( )
Location of Incident (Localidad de Incidente)	**Date of Incident** (Fecha de Incidente)	**Time of Incident** (Hore de Incidente)

Using complete sentences, describe the incident thoroughly below (Lo Que Paso: Describa el incidente completamente)

TURN OVER AND CONTINUE ON BACK IF MORE SPACE IS REQUIRED

SIGNATURE (Firma)	**Date** (Fecha)	**Page ____of _____**

SIGNATURE (Firma)	**Date** (Fecha)	**Page ____of _____**