



Bring this form and your driver's license or other photo ID to your fingerprinting appointment.  
 (Traiga este formulario con su licencia de manejo o otro tipo de identificación con foto a su cita de huellas)

# REQUEST FOR LIVE SCAN SERVICE

Archdiocese of Los Angeles  
 3424 Wilshire Blvd., Los Angeles, CA 90010-2241  
 Contact Name: Annabelle Baltierra, SPHR (213) 637-7680

ORI: A3950  
 Agency Billing Number: 145663  
 Mail Code: 09496

Volunteer/Ministry: \_\_\_\_\_  
 (Tipo de Voluntario/Ministerio) Please specify (Por favor especifique)

Paid Staff/Employee (Job Title): \_\_\_\_\_  
 (Pagado/Empleado (Título de puesto) Please specify (Por favor especifique)

## Applicant Information (Información de Appicante)

Name (Nombre): \_\_\_\_\_  
 (Please print) (Por Favor en letra de molde) Last (Apellido) First (Nombre) MI (Inicial Media)

Alias (Otro Nombre): \_\_\_\_\_  
 Last (Apellido) First (Nombre) MI (Inicial Media)

Home Address: \_\_\_\_\_  
 (Domicilio) Street No. (Número de Calle) Street (Calle) City/State/Zip Code (Ciudad/Estado/Código Postal)

Phone #: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Place of Birth (State or Country): \_\_\_\_\_  
 (Número de Teléfono) (Fecha de Nacimiento) (Lugar donde Nació/Estado o Condado)

Sex: M / F Eye Color: \_\_\_\_\_ Hair Color: \_\_\_\_\_ Height: \_\_\_\_\_ Weight: \_\_\_\_\_  
 (Sexo) (Color de ojos) (Color de cabello) (Estatura) (Peso)

Driver's License No.: \_\_\_\_\_ Social Security No.: \_\_\_\_\_  
 (Número de Licencia de Manejo) (Número de Seguro Social)

OCA # 09670 Level of Service: DOJ-  FBI-   
 Name of Parish/School: Pomona Catholic Address: \_\_\_\_\_  
 (Nombre de Parroquia/Escuela) (Dirección)

Live Scan Transaction Completed By \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

If resubmission, list Original ATI No. \_\_\_\_\_ Machine #: \_\_\_\_\_

Archdiocese of Los Angeles (Transmitting Agency) ATI No. \_\_\_\_\_

INTERNAL USE ONLY	
CODE: A B C D E Initial: _____	
Date Complete: _____	

The information above may be verified and used by the Archdiocese of Los Angeles and its entities for reports and clearances. I agree to such use and to hold harmless the Archdiocese and its entities.

La información anterior puede ser verificada y utilizada por la Arquidiócesis de Los Angeles y sus entidades para informes y autorizaciones. Estoy de acuerdo a dicho uso y mantener indemnes la Arquidiócesis y sus entidades

Signature (Firma): \_\_\_\_\_ Date (Fecha): \_\_\_\_\_