

FORMULARIO DE INFORME DE ASUNTOS INTERNOS

Informe de la persona que hace (Opcional, pero útil)

Nombre completo _____ Teléfono _____ ¿Preferido?

Dirección (Apt) _____ Correo electrónico _____

Ciudad, Estado, Zip _____ Fecha de nacimiento _____

Oficial(es) sujeto(s) a la alegación (Proporcione cualquier información conocida)

Oficial(es) Nombre _____ Insignia _____

Ubicación del incidente _____ Fecha/Hora _____

En el siguiente espacio, describa el tipo de incidente (parada de tráfico, encuentro con la calle) y cualquier información sobre la supuesta conducta. Si no puede ajustar su respuesta a continuación, no dude en usar páginas adicionales y adjuntarlas a este documento. Si no conoce el nombre o el número de placa del oficial, proporcione cualquier otra información de identificación.

Otra información

¿Cómo se informó de esto? En persona Por teléfono Por carta Correo electrónico Otro _____

¿Alguna evidencia física presentada? Sí No En caso afirmativo, describa: _____

¿Se informó previamente del incidente? Sí No En caso afirmativo, describa: _____

Para ser completado por los oficiales que reciben el informe

Oficial recibiendo queja	Insignia	Fecha/Hora
Informe de revisión del supervisor	Insignia	Fecha/Hora