

Middletown Departamento de Policías

"Para servir con orgullo en asociación con la comunidad a través de un compromiso de excelencia, profesionalismo y integridad".

Ciudadano Formulario de Queja

Por favor complete este formulario y llévalo a un supervisor en el departamento de policías o lo puede mandar por el correo o correo electrónico a la Oficina de Asuntos Internos de esta agencia. La dirección es: Captain Patrick Howard, Middletown Police Department, 222 Main Street, Middletown, CT 06062. Email: PHoward@MiddletownCTPolice.com

Fecha del Incidente:	Hora del Incidente:	Día denunciado:	Hora denunciado:		
Dirección donde ocurrió el incidente:					
Su Nombre:		Su Dirección: Calle, Ciudad, Estado, código postal:			
Fecha de nacimiento	Su # de teléfono:	Su # teléfono en el empleo:			
Su número Celular:		Su Correo Electrónico E-Mail):			
Empleador:		Ocupación:			
Dirección de su empleador:			Teléfono de su empleador:		
Nombre de la persona ayudándote:	Dirección de la persona ayudándote:		Teléfono:		
El nombre de la persona (s) en quien tienes la queja o si no una descripción, número de placa, numero del carro:					
Información de los testigos: Nombre, fecha de nacimiento, teléfono:					
Por Favor conteste las siguientes preguntas:			YES/SI	NO/NO	UNSURE/ No estoy seguro
1. ¿En tu conocimiento, este incidente o parte del mismo, fue grabado en vídeo o de audio?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Tú tienes miedo por tu seguridad o la seguridad de otra persona, por cualquier razón o de resultado de hacer esta queja?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Alguna persona te ha amenazado o tratado de intimidarte en un esfuerzo de evitarle que hagas esta queja?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Puedes, leer, escribir, y hablar el lenguaje de inglés?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Si contestaste la pregunta # 4 "No" o si no estás seguro, ¿has recibido suficiente ayuda para llenar este formulario?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si contestaste afirmativo "Si" a una de estas preguntas, por favor, escribe los detalles utilizando el reverso de este papel. Escriba los detalles del incidente: Por favor necesitamos las circunstancias que lo hicieron dar esta queja. Añade documentos que pueden apoyar su reclamación, incluya correspondencia, fotografías, grabaciones de vídeos, y audio etcétera.

Añade mas paginas si es necesario

Yo leí, o me leyeron, la denuncia que he puesto de lo que ocurrió y provoco mi queja que tiene ___ páginas. Todo lo que he escrito es la verdad y exacto lo mejor de mi profundo conocimiento. Yo comprendo que es una violación presentar una denuncia falsa. Si yo he hecho una denuncia intentando de engañar un policía en su función oficial es una violación de las leyes del estado de Connecticut Estatuto General 53a-157b ay puede resultar en mi arresto o una multa o también ir a la cárcel.

Denunciador Firme Aquí:	Fecha y Hora que Firme:
La área debajo es para el notario publico	
En este día ____ de _____, _____, el demandante cuya firma aparece arriba, apareció en persona ante mí, el Oficial que suscribe, y reconoció que él / ella con sinceridad ejecuta este instrumento para los fines aquí contenidas.	Notario (For Authority See C.G.S. §§1-24, 3-94a et seq.)
	Print Rank/Name/ID Number:

Person Receiving the Complaint (Persona que recibe el formulario de queja)		
Rank/Name/ ID Number:	Date Received:	Time Received:

Como prefiere que lo contactemos?

teléfono En persona Por Correo Correo Electrónico Otro

Signature of person receiving complaint (Firma de la persona que recibe su queja)	Complaint Control Number (Número Asignado)
---	--