



DEPARTAMENTO DE POLICIA DE NORMAL
CIUDADANOS FORMA DE QUEJA
Un Nacional Acreditado Agencia



Nombre de Quejoso: _____	Queja Atraido: 1. En Persona 2. Por Telefono 3. De Letra	Numero de Fichero:
Fecha de Nacimiento: _____		

Direccion de Quejoso: _____ Telefono de Casa _____

Calle/Apartamento _____ Ciudad _____ Estado _____ Postal _____

Nombres de Testigos:: _____ Completo Direccion: _____ Telefono: _____

Nombre de Oficial:: _____ Numero de Chapa: _____ Descripcion de Patrulla:: _____

Naturaleza de Queja: _____

Localizacion de Incidente: _____ Fecha: _____ Tiempo _____

El departamento de Policia de Normal Reconoce la falta para que ciudadnos reportan quejas legitimos en contra oficiales en manera de que peden estar responsables para el publico; sin embargo el departamento tambien buscara los miembros del publico responsables de reportando falso acusaciones en contra la policia. En el acontecimiento su queja da lugar a accion disciplinarian formal contra uno de oficiales que le requeriran firmar una declaracion jurada que alega especificamente a mala conducta del oficial.

Firma de Quejoso _____ Fecha: _____ Date _____ Tiempo: _____
 (Complainant's Signature)

*Si la edad es menos de 18, la forma tiene que esta firmada pur un parente/guardian

Firma de Padre/Guardian _____ Fecha: _____ Tiempo: _____
 (Parent/Guardian Signature)

Firma de Aceptado Supervisor _____ Fecha: _____ Tiempo: _____
 (Accepting Supervisor's Signature)

Disposition → Investigated by First Line Supervisor and the Disposition is as follows _____ Date: _____

Forwarded to IA Supervisor for Investigation. Date: _____

Complaint Assigned to _____ for Investigation. Date: _____

Check one of the boxes above before forwarding.

Forwarding Supervisor's Name: _____ ID # _____