

GREENWICH POLICE DEPARTMENT CIVILIAN COMPLAINT REPORT

Por favor de este documento completo a un Supervisor de Policía o envíalo a el Jefe de Policía, Departamento de Policía de Greenwich, 11 Bruce Place, Greenwich, CT 06830. Correo Electrónico: jheavey@greenwichct.org

NUMERO DE QUEJA CIVIL: _____

| | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Fecha de Incidente | Hora de Incidente | Fecha Reportado | Hora Reportado |
| Ubicación de Incidente | | | |
| Nombre de Querellante | | Dirección de Querellante (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) | |
| Querellante's DOB | Querellante's # de Hogar | Querellante's # de Trabajo | |
| Querellante's # de Celular | | Querellante's Código Postal | |
| Patron/Empresa | | Ocupación | |
| Dirección de Patron/Empresa | | | Teléfono de Patron |
| Nombre de la persona ayudando a el Querellante | | Dirección | Teléfono |
| El Empleado que denuncia (si sabes): (Nombre o descripción física, # Placa, # de Auto, etc.) | | | |
| Información de Testigo (Nombre, Fecha de Nacimiento, Dirección, # Teléfono, etc.) | | | |
| Por favor proveer respuestas a las siguientes preguntas:: | | | |
| | SI | NO | INSEGURO |
| 1. ¿ Para su conocimiento, fue todo o alguna parte de el incidente que denuncia grabado en audio o grabado en video por alguna persona? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿ Teme por su seguridad, o la seguridad de alguna otra persona, por cualquier razón resultante de hacer esta denuncia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿ Alguien le ha amenazado o en otra manera ha tratado de intimidar en un esfuerzo para evitar que usted haga esta denuncia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ¿ Puede usted leer, escribir y hablar el idioma Ingles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ¿ Si su respuesta a pregunta #4 es "No" o "No es seguro", ha recibido asistencia lingüística adecuada para ayudarle en llenar esta forma? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

