

## 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](mailto:jheavey@greenwichct.org)

NUMERO DE CORRESPONDENCIA CIVIL: \_\_\_\_\_

Fecha de Incidente	Hora de Incidente	Fecha Reportado	Hora Reportado
Posición 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		Ocupación	
Dirección de Patron		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 or 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, or 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 or 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" or "Inseguro", ha recibido asistencia lingüística adecuada para ayudarle en llenar esta forma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**(Si su respuesta es "Si" a alguna de las preguntas arriba, favor de proveer los detalles abajo.)**  
**Detalles de el Incidente: Por favor proveer una descripción completa de las circunstancias que incito su denuncia. Adjuntar documentación que soporte, como apropiado, incluyendo cartas, correo electrónico, fotografías, video or audio grabado, etc.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(Adjuntar paginas adicionales, si necesario)**

He leído, or me han leído, lo de arriba y la denuncia adjuntada y declaración que consiste de \_\_\_\_ paginas. Todos las respuestas son verdaderas y exactas a mi conocimiento. Yo entiendo que haciendo una falsa declaracion intentado a engañar a un oficial de la ley en su función oficial es una violación de Statutes Generales de Connecticut 53a-157b y puede resultar en my arresto y multas y/o prisión.

<b>Firma de Querellante</b>	<b>Fecha y Hora Firmado</b>
En este dia ____ dia de _____, _____, ante mi, el oficial que suscribe, apareció en persona el querellante quien su nombre esta suscrito arriba y reconoció que el/ella verazmente ejecutado este instrumento para el proposito en esto contenida.	<b>Notario (Para Autoridad Vea C.G.S. §§1-24, 3-94a et seq.)</b>
	<b>Fila de Letra/Nombre/Numero de ID::</b>

<b><u>Persona Recibiendo la Denuncia</u></b>		
<b>Fila de Letra/Nombre/Numero de ID:</b>	<b>Fecha Recibido</b>	<b>Hora Redibido</b>

Metodo de Contacto (Comprobar):    Teléfono  En-Persona  Carta  Correo Electronico  Otro

<b>Firma de Persona Recibiendo la Denuncia:</b>	<b>Numero de Control de Denuncia</b>
---	--------------------------------------