

Ciudad de Trumbull, Departamento de Policía

Formulario de Queja Ciudadano

Por favor complete este formulario y llévelo 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: Chief of Police, Trumbull Police Department, 158 Edison Road, Trumbull, Connecticut 06611.

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	
Empleador		Ocupación	
Dirección de su empleador			Teléfono de su empleador
Nombre de la persona ayudándote		Dirección de la persona ayudándole	
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: <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿En tu conocimiento, este incidente o parte del mismo, fue grabado en video o de audio? 2. ¿Tú tienes miedo por tu seguridad o la seguridad de otra persona, por cualquier razón o de resultado de hacer esta queja? 3. ¿Alguna persona te ha amenazado o tratado de intimidarte en un esfuerzo de evitarle que hagas esta queja? 4. ¿Puedes, leer, escribir, y hablar el lenguaje de inglés? 5. Si contestaste la pregunta # 4 "No" o si no estás seguro, ¿has recibido suficiente ayuda para llenar este formulario? 			SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No estoy seguro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 videos, 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.

Complainant's Signature (Denunciador Firme Aquí)	Date and Time Signed (Fecha y Hora que Firmo)
La área debajo es para el notario publico (Area below is for the Notary)	
<p>On this the _____ day of _____, _____, before me the undersigned officer, personally appeared the complainant whose name is subscribed above and acknowledged that he/she truthfully executed this instrument for the purposes herein contained.</p>	<p>Notary (For Authority See C.G.S. §§1-24, 3-94a et seq.)</p> <hr/> <p>Print Rank/Name/ID Number:</p>

Person Receiving the Complaint (Persona que recibe el formulario de queja)

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)**