THE CITY OF SAN DIEGO

CIUDAD DE SAN DIEGO

MESA DIRECTIVA DE CIUDADANOS SOBRE LAS PRACTICAS POLICIACAS

USO DE OFICINA

Received: _____
To IA: _____

FORMA DE QUEJA

INSTRUCIONES PARA SOMETER LA FORMA DE QUEJA:

Por favor describa el incidente que condujo esta queja, contando lo que pasó desde el principio hasta el final. Por favor describa con detalle y claridad el aspecto(s) del incidente que fue impropio (su queja específica). Favor de Incluir ¿Cómo podría ser resuelto a su satisfacción?

NOMBRE DE QUERELLANTE: _____ NÚMERO DE TELÉFONO(____)_____

DIRECCIÓN_____NÚMERO DE TELÉFONO(____)_____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCION O AREA DE INCIDENTE:

_____ FECHA _____ HORA _____

OFICIALE(S) DEL DEPARTAMENTO POLICIACO PRESENTE EN SU INCIDENTE:

NOMBRE _____#ID_____ # DE PLACA PECTORAL_____DIVISION_____

NOMBRE _____#ID_____ # DE PLACA PECTORAL _____DIVISION_____

NOMBRE _____#ID_____ # DE PLACA PECTORAL_____DIVISION_____

NOMBRE _____#ID_____ # DE PLACA PECTORAL_____DIVISION_____

TESTIGO(S):

NOMBRE_____ NUM. TELE. CASA(___)_____NUM. TELE. ALT. (___)_____

DIRECCIÓN_____FECHA DE NACIMIENTO _____

NOMBRE_____ NUM. TELE. CASA(___)_____NUM. TELE. ALT. (___)_____

DIRECCIÓN_____FECHA DE NACIMIENTO _____

NOMBRE_____ NUM.TELE. CASA(___)_____NUM. TELE. ALT.(___)_____

DIRECCIÓN_____FECHA DE NACIMIENTO _____

DESCRIPCIÓN O QUEJA DE INCIDENTE:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

MANDE SU QUEJA A: Executive Director, Citizens' Review Board on Police Practices, 202 C Street, M.S. 9A, San Diego, California 92101. PARA MAS INFORMACION LLAMENOS AL (619) 236-6296. Fax: (619) 236-7344

(USE ATRÁS DE LA FORMA SI MÁS ESPACIO ES NECESARIO)

CM-1586 (Rev. 02/2009)