



Departamento de Policia de Waterbury

Jefe de la Policia
255 East Main St.
Waterbury, CT. 06702

Reconocimiento del Ciudadano / Documento de Quejas

Instrucciones:

1. Rellene el documento con toda la informacion que sea posible. Puede dejar en blanco lo que no sepa.
2. Por favor, notarice el documento. Si usted desea el oficial superior del Departamento de la policla le puede notarizar el documento sin costo alguno.
3. Devuelva el documento completo al oficial superior en el Departamento de la policia, o vea a al capitán en servicio. Usted tambien puede enviarla por correo al Jefe de la Policia, a la direccion que esta arriba.
4. Usted recibira una carta por correo notificandole que se recibio su queja.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido	Nombre	Inicial	Fecha De Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono Casa	Telefono Trabajo		Otro Numero De Contacto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direccion	Pueblo / Ciudad	Estado	Codigo Postal

OFICIAL (LES) INVOLUCRADOS

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Del Oficial	Num. Ed Insignia	Num. De Carro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Del Oficial	Num. Ed Insignia	Num. De Carro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Del Oficial	Num. Ed Insignia	Num. De Carro

INFORMACION DEL TESTIGO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido	Nombre	Inicial	Num. Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direccion	Pueblo / Ciudad	Estado	Codigo Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido	Nombre	Inicial	Num. Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direccion	Pueblo / Ciudad	Estado	Codigo Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido	Nombre	Inicial	Num. Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direccion	Pueblo / Ciudad	Estado	Codigo Postal

DETALLES SOBRE EL INCIDENTE - POR FAVOR SEA LO MAS ESPECIFICO Y DETALLADO POSIBLE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha De Incidente	Hora Del Incidente	Caso # (Si Lo Sabe)

Lugar Del Incidente

Continue En La Parte De Atras

[Empty rectangular area for document content]

*Use Papel Adicional Si Es Necesario Y Anadalo A Este Documento

Yo declaro que esta informacion es cierta y correcta.. Yo entiendo que dar un falso testimonio, que sea con to intencion del enganar o guiar por mal camino a un servidor publico en su ejecucion de su funcion oficial puede ser castigado bajo C.G.S. 53a-157.

[Empty rectangular box for signature]

Firma Del Persona Que Hace La Queja

[Empty rectangular box for date]

Fecha En Que Firma

Escrito y Juramentado ante mi este

[Empty rectangular box for day]

dia de

[Empty rectangular box for month]

de 20

[Empty rectangular box for year]

[Empty rectangular box for notary signature]

Notario