

Ridgefield Police Department - Departamento de Policías

Ciudadano Formulario de Queja

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 (Internal Affairs Unit) de esta agencia. La dirección es: Major Nick Fowler, Ridgefield Police Department, 76 East Ridge Rd., Ridgefield, CT 06877. Email: rpdmjr@ridgefieldct.gov | Fax: 203-431-2741.

Date of Incident (Fecha del Incidente)	Time of Incident (Hora del Incidente)	Date Reported (Día denunciado)	Time Reported (Hora denunciado)	
Location of Incident (Dirección donde ocurrió el incidente)				
Complainant's Name (Su Nombre)		Complainant's Address (Su Dirección: Calle, Ciudad, Estado, Código postal)		
Complainant's DOB (fecha de nacimiento)	Complainant's Home Phone# (su # de teléfono)	Complainant's Cell Phone# (su # teléfono en el empleo)		
Complainant's E-mail (su correo electrónico)				
Name of Person Assisting Complainant (Nombre de la persona ayudándole)		Address (Dirección de la persona ayudándole)	Telephone (Teléfono)	
Employee Complained about (if known): (El nombre de la persona(s) en quien tienes la queja o si no una descripción, número de placa, número del carro).				
Witness Information (Información de los testigos: Nombre, fecha de Nacimiento, teléfono).				
Por Favor conteste las siguientes preguntas:		YES	NO	UNSURE
1. ¿Ente u 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 contestaste affirmative “Si” a una de estas preguntas, por favor, escribe los dealles utilizando el reverso de este papel.) Esriba los dealles del incidente: Por favor necesitamos las circunstancias que lo hicieron dar esta queja. Añada documentos que puenden apoyar su reclamación, includya correspondencia, fotografías, grabaciones de videos, y audio etcétera.

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 jeor de mi profundo conocimiento.

Complainant’s Signature (Denunciador Fire Aquí)	Date and Time Signed (Fecha y Hora que Firmo)
---	---

Person Receiving the Complaint (Persona que recibe el formulario de queja)		
Rank/Name/ ID Number	Date Received	Time Received

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)
---	--