



ORANGE DEPARTMENT OF POLICE SERVICE

Ciudadano Formulario de Queja

Por favor complete este formulario y lleve a un supervisor en el departamento de policias o enviarlo por correo o correo electronico a la Oficina del Jefe de la Policia a la siguiente direccion o correo electronico: Office of the Chief of Police, Orange Police Department, 314 Lambert Road, P.O. Box 617, Orange, CT 06477. Email: mmartins@orange-ct.gov

Date of Incident (Fecha del Incidente)	Time of Incident (Hora del Incidente)	Date Reported (Dia denunciado)	Time Reported (Hora denunciado)
Location of Incident (Direccion donde ocurrio el incidente)			
Complainant's Name (Su nombre)		Complainant's Address (Street, City, State, ZIP) (Su direccion: Calle, Ciudad, Estado, codigo postal)	
Complainant's DOB (fecha Nacimiento)	Complainant's Home Phone# (Su # de telefono)	Complainant's Cell Phone# (Su numero celular)	
Complainant's E-mail (Su Correo Electronico)			
Name of Person Assisting Complainant (Nombre de la persona ayudandote)		Address (Direccion de la persona ayudandole)	Telephone (Telefono)
Employee Complained about (if known): (Name or physical description, Badge #, Car #, etc.) (El nombre de la persona (s) en quien tienes la queja o si no una descripcion, numero de placa, numero del carro).			
Witness Information (Name, D.O.B., Address, Telephone #, etc.) (Informacion de los testigos: Nombres, fecha de nacimiento, telefono)			
Por favor conteste las siguientes preguntas:			Si NO No estoy seguro
1. En tu conocimiento, este incidente o parte del mismo, fue grabado en video o de audio?			☐ ☐ ☐
2. Tu tienes miedo por tu seguridad o la seguridad de otra persona, por cualquier razon 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 ingles?			☐ ☐ ☐

5. Si contestaste la pregunta #4 "No" o si no estas Seguro, has recibido suficiente ayuda para llenar esta formulario? SI NO No estoy segura

(Si contestaste afirmativo "Si" a una de estas preguntas, por favor, escribe los detalles utilizando el reverso de ste papel.) Escribe los detalles del incidente: Por favor necesitamos las circunstancias que to hicieron dar esta queja. Anade documentos que pueden apoyar su reclamacion, incluya correspondencia, fotografias, grabaciones de videos, y audio etcetera.

(Attach additional pages, if necessary) (Anade mas paginas si es necesario)

Yo lei, o me leyeron, la denuncia que he puesto de lo que ocurrio y provoco mi queja que tiene ____ paginas. Todo lo que he escrito es la Verdad y exacto lo major de mi profundo conocimiento.

Complainant's Signature (Denunciador Firme Aqui)	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?: Telefono En-Persona Por Correo Correo electronico Otro

Signature of person receiving complaint (Firma de la persona que recibe su queja)	Complaint Control Number (Numero Asignado)
---	--