

CIUDAD DE NEW LONDON QUEJA DE CIUDADANO CONTRA EL PERSONAL DE LA POLICÍA

INFORMACIÓN ACERCA DEL DEMANDANTE	
NOMBRE _____	
DIRECCIÓN _____	
CIUDAD/ESTADO _____	
CÓDIGO POSTAL _____	TELÉFONO _____

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE	
QUEJA NÚM. _____	
PRESENTADA AL: [] ADMIN. MUNICIPAL [] DEPT. DE POLICÍA	
FECHA RECIBIDA EN EL CUARTEL DE POLICÍA _____	
RECIBIDO POR _____	

ES LA POLÍZA DE LA CIUDAD NEW LONDON INVESTIGAR TODAS LAS QUEJAS DE MALA CONDUCTA PRESENTADAS CONTRA EMPLEADOS DE LA POLICÍA. LAS INVESTIGACIONES PROCEDEN DE ACUERDO CON LOS REGLAMENTOS EN EL DECRETO DE CONSENTIMIENTO PROMULGADOS EN EL TRIBUNAL FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS, CASO CIVIL NÚM. B-74-147, FECHADO EL 12 DE NOVIEMBRE, 1976. TALES QUEJAS DEBERÍAN HACERSE DENTRO DE DIEZ DIAS DE LA FECHA QUE SE HAYAN RESUELTO LOS CARGOS CRIMINALES CONTRA EL DEMANDANTE, O LO QUE OCURRA ÚLTIMO. PARA PODER ASISTIRLE CON SU QUEJA POR MEDIO DE UNA INVESTIGACIÓN, LE PEDIMOS QUE UD. PROPORCIONE LA MAYOR INFORMACIÓN POSIBLE DE LA SIGUIENTE.

FECHA Y HORA DEL INCIDENTE _____ LUGAR _____

NOMBRE(S) DEL (LOS) EMPLEADO(S) DE LA POLICÍA IMPLICADO(S) (SI LOS SABE) U OTROS DATOS DE IDENTIFICACIÓN _____

EN SUS PROPIAS PALABRAS, FAVOR DE DAR UNA DESCRIPCIÓN DE LOS ACONTECIMIENTOS QUE LO MOVIERON A PRESENTAR ESTA QUEJA. PUEDE USAR EL LADO REVERSO DE ESTA FORMA U HOJAS ADICIONALES, SI SE NECESITA. PUEDE ESCRIBIRSE A MAQUINA O EN CURSIVO. SI HECHO EN CURSIVO, SERÍA DE GRAN AYUDA SI USARA LETRA DE MOLDE EN VEZ DE LETRA NORMAL. FAVOR DE INCLUIR EL NOMBRE, LA DIRECCIÓN, Y EL NÚMERO DE TELÉFONO DE CUALQUIER TESTIGO(A).

PÁGINA [] DE []

TESTIGOS:		
NOMBRE: _____	DIRECCIÓN _____	TELÉFONO _____
NOMBRE: _____	DIRECCIÓN _____	TELÉFONO _____

NOTA: BAJO SECCIÓN 53a-157 DE LOS ESTATUTOS GENERALES DE CONNECTICUT, PERSONAS HACIENDO DECLARACIONES FALSAS CON LA INTENCIÓN DE ENGAÑAR A LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS CON RESPECTO AL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES SERÁN CULPABLES DE UN DELITO MENOR, CLASE "A".

FIRMA DEL DEMANDANTE _____ FECHA _____

DOY FE QUE (YO) SOY EL AGENTE DEL DEMANDANTE ARRIBA MENCIONADO Y QUE EL/ELLA ME HA AUTORIZADO PARA PRESENTAR ESTA QUEJA.

FIRMA DEL AGENTE _____ FECHA _____