



DEPARTAMENTO de POLICIA del CONDADO de PRINCE GEORGE

QUEJA con RESPECTO a PRACTICAS de la POLICIA

Oficina Central
7600 Barlowe Road
Palmer Park, Maryland 20785
(301) 772-4778

Division de Asuntos Internales -
6707 Groveton Drive
Clinton, Maryland 20735
(301) 856-2660

(Fecha de Hoy): _____

Su Nombre: _____
(Apellido) (Nombres) (Fecha de Nacimiento*)

Su Direccion: _____
(Numero) (Calle) (Numero de Apartamento)

_____ (Ciudad o Pueblo) (Estado) (Codigo Postal) (Zip Code) Telefono de su Hogar

Donde se le puede encontrar durante el dia? _____ () Telefono de su Hogar

Si usted esti visitando el Area metropolitana do Washington, Ld6nde so le puede encontrar on el area? _____
(Direccion) () Telefono

LCuando y Donde ocurrio el incidente que inicio esta queja? _____
(Fecha Y Hora)

(De Direccion donde ocurrio el incidente o describe la localidad en detalle)

Escriba el(los) nombre(s) del(los) oficial(es) Implicado(s), si es que lo sabe (ID significa el numero de Identification del agente o numero dele placa).

(1) _____ ID _____ (2) _____ ID _____

(3) _____ ID _____ (4) _____ ID _____

Perteneceen estos oficiales al Departamento del Condado de Prince George o de otra agencia que ejecuta la ley? Policia del Condado de Prince George _____ otra (por favor haga lista) _____

Por favor indique cualquier identificacion del oficial que usted sepa (por ejemplo, Numero de ID, placa de inmatriculacion, descripci6n ffsica): _____

Indique los nombre(s) y direccion(es) de cualquier persona que fue testigo del incidente al cual se refiere en su queja:

(1) _____ (2) _____

Cual es su queja?, y por favor describa que sucedio en sus propias palabras (si es necesario use mas papel y adjuntelo a este formulario).

Favor de leer el reverso de este formulario

Su firma _____ Testigo a su firma _____

RECEIVED BY THE POLICE DEPARTMENT _____ BY MAIL _____ IN PERSON _____

BY: _____ ID: _____ DATE: _____ TIME _____

