

Sector de Standares Profesionales de la Policia de Boulder

Forma de Complementos y Quejas

Favor de realizar toda la informacion lo mas preciso posible y disponer todos los detalles que recuerde.

Tipo de reporte Complemento/
referencia Queja Sugerencia/pregunta

Informacion de usted

Apellido _____ Nombre _____ Inicial de Segundo Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Direccion (Calle, Ciudad, Estado) _____

Numero de Telefono(Dia) _____ Numero de Telefono(Tarde) _____ Correo Electronico _____

Informacion sobre el incidente

Fecha de _____ Hora_ _____ a.m. Dia de la _____ Numero de Casor _____
 p.m. Semana _____

Incidente _____

Ubicacion Nombre _____ Telefono de Testigo _____

deTestigo Nombre _____ Telefono de Testigo _____

Informacion sobre el empleado de la Polcia de Boulder involucrado

Nombre _____ O descripcion _____

Nombre _____ O descripcion _____

Brevemente describa lo que sucedio

Favor de proporcionar detalles adicionales que pueden ser utiles

Mientras apoyamos la presentacion de informes de quejas legitimas, si uste hace un reporte falso de un delito, o de un incidente a la policia, con el conocimiento de la falsedad del reporte, usted puede ser acusado de un delito. Someter una queja en contra de un empleado de la policia, no reducira, o afectara de ninguna manera, el resultado de cualquier caso criminal en el que uste este involucrado.

Yo afirmo que la informacion presentada in esta declaracion es verdadera y factual segun entiendo. Tambien entiendo que puede ser necesario ser entrevistado para proporcionar asistencia adicional durante la investigacion de una queja.

Entiendo Y estoy de acuerdo

Nombre (si es copia electronica) _____ Fecha _____

El Departamento Policiaco de Boulder cuidadosamente investiga todas las quejas relacionadas con los servicios policiacos y de la mala conducta de la policia. Valoramos su opinion, y le agradecemos traer este asunto a nuestra atencion.

Esta forma puede ser imprimida y enviada a:

Boulder Police Department
Professional Standards Unit
1805 33rd Street
Boulder, CO 80301

O enviada por fax a:

(303) 441-1802
Atencion: Professional Standards

For internal use only

PSU #: _____ Date report received: _____