

Madison Police Department

9 Campus Drive, Madison CT 06443

(203) 245-2721



Formulario de Querellas Civiles

Por favor, dar a este documento completo a un Supervisor de Policía o enviarlo a la Unidad de Asuntos Internos de este organismo en la siguiente dirección o correo electrónico: Chief Jack Drumm, Madison Police Department, 9 Campus Drive, Madison, Connecticut, 06443. Email: drummj@madisonct.org

Fecha del incidente:	Hora del incidente:	Día denunciado:	Hora denunciado:
Dirección donde ocurrió el incidente:			Caso #:
Su Nombre:		Su Dirección (calle, ciudad, estado, código postal):	
Fecha de nacimiento :	Su # de teléfono:	Su # de teléfono en el empleo:	
Su número celular #:		Su correo electrónico:	
Empleador:		Ocupación:	
Dirección de su empleador:			Teléfono de su empleador:
Nombre de la Persona Ayudándote:	Dirección de la persona Ayudándole:	Telefoné #:	
El nombre de la persona(s) en quien tiense la queja or si no una descripción, número de placa, numero del carro:			
Información de los testigo (Nombre, fecha de nacimiento, dirección, teléfono #, etc.):			
Por Favor conteste las siguientes preguntas:	Sí	No	No seguro
1. ¿En tu conocimiento, este incidente or parte del mismo, fue grabado en vídeo o de audio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Tú tienes miedo por tu seguridad o la seguridad de otra persona, por cualquier razón o de resultado de hacer esta queja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Alguna persona te ha amenazado o tratado de intimidarte en un esfuerzo de evitarle que hagas esta queja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Puedes, leer, escribir, y hablar el lenguaje de inglés?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Si contestaste la pregunta #4 "No" o si no estás seguro ¿has recibido suficiente ayuda para llenar este formulario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Si contestaste afirmativo "Si" a una de estas preguntas, por favor, escribe los detalles utilizando el reverse de este papel)			

Escriba los detalles del incidente: Por favor necesitamos las circunstancias que lo hicieron dar esta queja. Añade documentos que pueden apoyar su reclamación, incluya correspondencia, fotografías, grabaciones de vídeos, y audio etcétera.

(Añade mas paginas si es necesario)

Yo leí, o me leyeron, la denuncia que he puesto de lo que ocurrió y provoco mi queja que tiene ____ paginas. Todo lo que he escrito es la verdad y exacto lo mayor de mi profundo conocimiento. Yo comprendo que es una violación presentar una denuncia falsa. Si yo he hecho una denuncia intentando de engañar un policia en su función oficial es una violación de las leyes del estado de Connecticut Estatuto General 53a - 157b ay puede resultar en mi arresto o una multa o también ir a la cárcel.

Denunciador Firme Aquí:	Fecha y Hora que Firmo:
La área debajo es para el notario publico	
On this the _____ day of _____, _____, before me the undersigned officer, personally appeared the complainant whose name is subscribed above and acknowledged that he/she truthfully executed this instrument for the purpose herein contained.	Notary (For Authority See C.G.S. §§ 1-24, 3-94a et seq.):
	Print Rank/Name/ID Number:

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

Como prefiere que lo contactemos?

- Teléfono En persona Por correo Correo Electrónico Otro

Firma del la person que recibe su queja:	Número Asignado:
--	------------------