

TIBURON POLICE DEPARTMENT
FORMULARIO DE QUEJA CONTRA AGENTES DE LA LEY/ AGENCIAS DE LA LEY
(Citizen Complaint Form- Spanish)



SU INFORMACIÓN

Nombre: _____ Edad: _____

Fecha: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Código Postal: _____

Teléfono: _____

Fecha del Incidente: _____ Dia De La Semana: _____ Tiempo: _____

La Ubicación del Incidente: _____

Nombre del Oficial(es) Involucrados (Proporcione Números de Placa si los Conoce):

Explique la naturaleza de la opinión, queja, o sugerencia y proporcione todos los detalles necesarios:

(Adjunte más hojas si es necesario)

USTED TIENE DERECHO A PRESENTAR UNA DEMANDA CONTRA UN OFICIAL DE POLICÍA POR CUALQUIER CONDUCTA POLICIAL INCORRECTA. LA LEY DE CALIFORNIA REQUIERE QUE ESTA AGENCIA TENGA UN PROCEDIMIENTO PARA INVESTIGAR LAS QUEJAS DE LOS CIUDADANOS. USTED TIENE DERECHO A UNA DESCRIPCIÓN POR ESCRITO DE ESTE PROCEDIMIENTO. ESTA AGENCIA PUEDE ENCONTRAR DESPUÉS DE LA INVESTIGACIÓN QUE NO HAY PRUEBAS SUFICIENTES PARA ACTUAR DE MANERA GARANTIZADA SOBRE SU QUEJA; INCLUSO SI ESE ES EL CASO, USTED TIENE DERECHO A PRESENTAR LA DENUNCIA E INVESTIGARLA SI CREE QUE UN OFICIAL SE COMPORTÓ INCORRECTAMENTE. LAS QUEJAS DE LOS CIUDADANOS Y CUALQUIER INFORME O HALLAZGO RELACIONADO CON QUEJAS DEBEN SER CONSERVADOS POR ESTA AGENCIA DURANTE AL MENOS 5 (CINCO) AÑOS.

Firma: _____

(Firma del Padre/Tutor si es menor de 18 años): _____

Fecha de firma: _____

Oficial de recepción: _____

Fecha: _____

Revisión por el Jefe de Policía: _____

Fecha: _____

Oficial asignado al caso: _____

Fecha: _____

INFORME DE QUEJA CIUDADANA – Continuación

Página ___ de ___

EL FORMULARIO COMPLETO SE PUEDE ENVIAR POR CORREO A: DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE TIBURON, ATTN: JEFE DE POLICÍA, 1155 TIBURON BLVD, TIBURON CA 94920 O POR FAX AL 415-789-2828