

Dodatek B

Departament/agencja _____

FORMULARZ RAPORTU SPRAW WEWNĘTRZNYCH

Osoba zgłaszająca (opcjonalna, ale pomocna)

Imię i nazwisko _____

Telefon _____ _

Preferowany?

Adres _____

E-mail _____ _

Miasto, _____
Województwo _____

Data urodzenia ____ _

Oficer(y) podlegający(-i) zarzutom (podaj wszelkie znane informacje)

Oficer(y) _____

Nr odznaki _____

Miejsce _____
zdarzenia _____

Data/godzina ____ _

W polu poniżej należy opisać rodzaj zdarzenia (zatrzymanie ruchu, spotkanie na ulicy) oraz wszelkie informacje o domniemanym zachowaniu. Jeśli nie możesz zmieścić swojej odpowiedzi poniżej, możesz użyć dodatkowych stron i dołączyć je do tego dokumentu. Jeśli nie znasz nazwiska funkcjonariusza lub numeru odznaki, podaj inne informacje identyfikujące.

Inne informacje

Jak to zgłoszono? osobiście telefon list e-mail inne _____

Przedstawiono jakieś dowody fizyczne? Tak Nie Jeśli tak, opisz: _____

Czy incydent został wcześniej zgłoszony? Tak Nie Jeśli tak, opisz: _____

Wypełniają funkcjonariusze otrzymujący zgłoszenie;

Funkcjonariusz otrzymujący odznakę reklamacyjną nr _____ Data/godzina _____

Nr naklejki Supervisor Reviewing Complaint _____ Data/godzina _____

