

Vernon Township Asuntos Internos Informe Queja

IR#	UCR	INTERNAL AFFAIRS #	PROSECUTOR'S CASE #
PERSONA QUE ESTA HACIENDO EL REPORTE (Denuncia puede ser anónimo)			
NOMBRE		ALIAS	
DIRECCIÓN			
CIUDAD/ESTADO/CODIGO POSTAL		TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO
NUMERO SOCIAL	EDAD	SEXO	RAZA
EMPLEO/ESCUELA			TELÉFONO
DIRECCIÓN		CIUDAD/ESTADO/CODIGO POSTAL	
INCIDENTE			
LA NATURALEZA DE LA QUEJA: PROCEDIMIENTO USO DE LA FUERZA COMPORTAMIENTO OTRO:			
QUEJA CONTRA (NOMBRES):		CHAPA #	
1.			
2.			
FECHA Y HORA OCURRIÓ		LUGAR DEL INCIDENTE	DISTRITO/ÁREA
FECHA/HORA REPORTADO	COMO REPORTADO: E-MAIL EN PERSONA MAIL TELÉFONO OTRO		
DETALLES (DEBE HACERSE UNA DESCRIPCIÓN DE LAS LESIONES, LUGAR DE TRATAMIENTO, FECHA Y MÉDICO SI PROCEDE)			
<p>FALSO INFORMES POLICIALES A UNA AGENCIA DE APLICACIÓN DE LA LEY Cualquier persona que hace un informe ficticio a una agencia de aplicación de la ley de un delito o incidente sabiendo que no ocurrió, es una persona desordenada y se pueden cargar bajo 2C :28-4B1 de la New Jersey Código de Justicia Penal.</p>			
FIRMA DEL DENUNCIANTE			FECHA
INFORME RECIBIDO POR			FECHA/HORA
ASUNTOS INTERNOS DE USO			
REMITIDO A:			FECHA
ASUNTOS INTERNOS FIRMA OFICIAL		CHAPA #	FECHA/HORA