



Departamento de Policía de Woodburn
Declaración de Queja / Elogio del Ciudadano

Quiero presenta una: [] Queja [] Elogio

Fecha/Hora de hoy: _____

Información sobre usted:

Apellido: _____ Nombre: _____ Sexo: [] Masculino [] Femenino

Teléfono de casa: () _____ Teléfono Alternativo: () _____

Correo Electrónico: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Información sobre el incidente:

Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ [] AM [] PM Numero de caso de incidente: _____

Dirección/Ubicación del incidente: _____ Presunta violación: _____

Presunto prejuicio basado en la clase protegida: _____

Información sobre los oficiales del Departamento de Policía de Woodburn o los empleados del Departamento

involucrados:

Nombre: _____ Numero de Placa: _____

Nombre: _____ Numero de Placa: _____

Información sobre testigo(s):

Testigo 1 - Nombre: _____ Teléfono: () _____

Dirección: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Sexo : [] Masculino [] Femenino

Testigo 1 - Nombre: _____ Teléfono: () _____

Dirección: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Sexo : [] Masculino [] Femenino

Breve explicación de lo sucedido (adjunte páginas adicionales si es necesario)

Form box for office use with fields: Received By: _____, Date Received: _____, Assigned to: _____

Explicación continua de lo sucedido (adjunte páginas adicionales si es necesario):

El formulario puede enviarse por correo, fax o correo electrónico a:
1060 Mt. Hood Ave, Woodburn, OR 97071 - Fax (503) 982-2371 – police@ci.woodburn.or.us
PREGUNTAS: Llame al Departamento de Policía de Woodburn al (503) 982-2345