

OPS Case No. _____

Date Assigned _____

EAST HARTFORD DEPARTAMENTO DE POLICIA FORMULARIO DE QUERRELLA CIUDADANO

For Office Use Only

Received by:	Date Received:	Time Received:	P. D. Case #:
Pre-Complaint Interview Conducted: Yes () No ()	Interviewed By:	Date:	Time:

Nombre del querellante:	Dirección:	Teléfono: Casa #: Trabajo #:
-------------------------	------------	------------------------------------

Fecha del incidente:	Hora:	Ubicación:
----------------------	-------	------------

Nombre del testigo:	Dirección:	Teléfono:
---------------------	------------	-----------

Nombre del testigo:	Dirección:	Teléfono:
---------------------	------------	-----------

Descripción narrativa de la querrella:

La queja por encima y o unido es la verdad en la medida de mis conocimientos y creencia,

Firmado _____
Querellante

Suscrito y jurado ante mí
día ____ de _____ de 20__

Notario Público, Comisionado de la Corte Superior,
Supervisor de Policía en conformidad con CGS §1-24.