



Reporte de Queja Ciudadana del Departamento de Policía del Municipio de Bremerton

INFORMACIÓN DE CIUDADANO

Nombre : _____

Dirección donde vive: _____ Teléfono primaria: _____
Teléfono _____

Dirección de E-Mail: _____ alternativa: _____

INFORMACIÓN DE OFICIAL E INCIDENTE

Nombre del Oficial/#: _____

Localización del incidente: _____ Fecha /Tiempo: _____

Numero de Caso: _____ Recibida : _____

Complete la forma con toda la información y devuélvelo en persona o por correspondencia a
Bremerton Police Department 1025 Burwell Street, Bremerton, WA 98337.
Todos asuntos serán investigada(s) dentro de 48 horas después de recibir el reporte.

Por favor provee los detalles de la queja en el espacio de bajo: _____

INTERNAL AFFAIRS ACTIONS

(Por favor de no escribir debajo de esta línea)

Date Received: _____ How Complaint was Received: In person Telephone Mail

Received By: _____

Comments: