

## Randolph Township Asuntos Internos Informe Queja

|   |   |                             |                     |
|---|---|-----------------------------|---------------------|
| IR#   | UCR   | INTERNAL AFFAIRS #          | PROSECUTOR'S CASE # |
| <b>PERSONA QUE ESTA HACIENDO EL REPORTE (Denuncia puede ser anónimo)</b>  |   |                             |                     |
| NOMBRE  |   | ALIAS                       |                     |
| DIRECCIÓN   |   |                             |                     |
| CIUDAD/ESTADO/CODIGO POSTAL   |   | TELÉFONO                    | FECHA DE NACIMIENTO |
| NUMERO SOCIAL   | EDAD  | SEXO                        | RAZA                |
| EMPLEO/ESCUELA  |   |                             | TELÉFONO            |
| DIRECCIÓN   |   | CIUDAD/ESTADO/CODIGO POSTAL |                     |
| <b>INCIDENTE</b>  |   |                             |                     |
| 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)  |   |                             |                     |
| <b>FALSO INFORMES POLICIALES A UNA AGENCIA DE APLICACIÓN DE LA LEY</b><br>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. |   |                             |                     |
| FIRMA DEL DENUNCIANTE   |   |                             | FECHA               |
| INFORME RECIBIDO POR  |   |                             | FECHA/HORA          |
| <b>ASUNTOS INTERNOS DE USO</b>  |   |                             |                     |
| REMITIDO A:   |   |                             | FECHA               |
| ASUNTOS INTERNOS FIRMA OFICIAL  |   | CHAPA #                     | FECHA/HORA          |