

FORMA PARA EL CONTROL DE LAS QUEJAS

Comisión de Ciudadanos para las Quejas Contra la Policía
Long Beach, CA



FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE O A MÁQUINA-LLENE TODA LA INFORMACIÓN POSIBLE

| | | | | | |
|--|------------|--|-----------------------------------|---------------------------|--|
| NOMBRE COMPLETO | | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (NCLUYA LA CIUDAD, EDO. Y CÓDIGO POSTAL) | | | |
| TELÉFONO DE SU CASA/CELULAR | | TELÉFONO DEL TRABAJO | | | |
| LUGAR DONDE OCURRIÓ | | FECHA Y HORA EN QUE OCURRIÓ | | FECHA/HORA QUE LO REPORTÓ | |
| FECHA DE NACIMIENTO (Opcional) | | SEXO | ORIGEN NACIONAL/ÉTNICO (Opcional) | | |
| ¿FUE UD. ARRESTADO? | FECHA/HORA | ¿ALGUIÉN SALIÓ LESIONADO? | ¿LESIONES VISIBLES? | ¿TOMARON FOTOS? | |
| SÍ [] NO [] | | SÍ [] NO [] | SÍ [] NO [] | SÍ [] NO [] | |
| AGENTES(S) IMPLICADOS | | NO. DE PLACA DE POLICÍA | DESCRIPCIÓN DE AGENTE DE POLICÍA | | |
| NO. 1 | | | | | |
| NO. 2 | | | | | |
| NO. 3 | | | | | |
| TESTIGO(S) (Favor dar nombre(s) completo(s), direcciones del trabajo y de casa, nos. de teléfono de casa/celular, relación: Amigo, pariente, otra parte.) | | | | | |
| NO. 1 | | | | | |
| NO. 2 | | | | | |
| NO. 3 | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE: Escriba un breve párrafo que describa las circunstancias del incidente. Facilite también una copia de cualquier documento/fotos/grabaciones que usted pudiera tener en apoyo de su queja. | | | | | |
| FIRMA | | | FECHA EN QUE SE FIRMA | | |

AVISO

Usted tiene el derecho de quejarse en contra de un oficial por conducta inadecuada. Después de la investigación esta agencia puede encontrar que no hay suficiente evidencia para iniciar acción con respecto a su queja, aun así, usted tiene el derecho de quejarse y de que su queja sea investigada si usted cree que el oficial se portó de manera impropia. Las quejas de ciudadanos, cualquier reporte relacionado, y los resultados relacionados con tal queja permanecerán confidenciales y esta información será guardada por esta agencia por un tiempo de por lo menos cinco años.

Es contra la ley hacer una queja falsa, y si hace tal queja en contra de un oficial aun sabiendo que es falsa, usted puede ser sujeto a una demanda civil por daños monetarios.

Doblar aquí

**PLACE
STAMP
HERE**



CITIZEN POLICE COMPLAINT COMMISSION
City of Long Beach
411 West Ocean Boulevard, 1st Floor
Long Beach, CA 90802

Doblar aquí

INSTRUCCIONES:

Una vez llena, DOBLE donde se indica y envíela por correo con franqueo de Primera Clase, lo mismo que se le pone a una carta. Usted puede llamar a la *Comisión de Ciudadanos* para las Quejas Contra la Policía al 562/570.6891 para dejar un mensaje, o avise que la forma ya se envió. Si envía fotos, copias de documentos o información adicional, favor de enviar esta forma, junto con las pruebas suplementarias en un sobre de correo bien cerrado y protegido a la dirección que aparece arriba.