



CONDADO DE PRINCE WILLIAM

5036 Davis Ford Road, Woodbridge, Virginia 22192-9201
(703) 792-6650 Facsímil: (703) 792-7056

DEPARTAMENTO DE POLICÍA



INFORMACIÓN SOBRE MIEMBRO (EMPLEADO) DEL DEPARTAMENTO

Nombre de Miembro (Apellido, Primer, Segundo)	No de Código	Raza	Sexo
Nombre de Miembro (Apellido, Primer, Segundo)	No de Código	Raza	Sexo

INFORMACIÓN SOBRE EL/LA RECLAMANTE O DE QUIEN PRESENTA EL CUMPLIDO

Nombre (Apellido, Primer, Segundo)	Raza	Sexo	Fecha de Nacimiento	No de Seguro Social	
Dirección de Hogar	Apt	Etnicidad <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D	Empleador / Ocupación / Escuela (Donde estudia)		
Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono de Casa	Teléfono de Trabajo	Teléfono de Celular

INFORMACIÓN SOBRE TESTIGOS

Primer Testigo Nombre (Apellido, Primer, Segundo)	Raza	Sexo	Fecha de Nacimiento	No de Seguro Social	
Dirección de Hogar	Apt	Etnicidad <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D	Empleador / Ocupación / Escuela (Donde estudia)		
Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono de Casa	Teléfono de Trabajo	Teléfono de Celular
Sgundo Testigo Nombre (Apellido, Primer, Segundo)	Raza	Sexo	Fecha de Nacimiento	No de Seguro Social	
Dirección de Hogar	Apt	Etnicidad <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D	Empleador / Ocupación / Escuela (Donde estudia)		
Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono de Casa	Teléfono de Trabajo	Teléfono de Celular
Tercer Testigo Nombre (Apellido, Primer, Segundo)	Raza	Sexo	Fecha de Nacimiento	No de Seguro Social	
Dirección de Hogar	Apt	Etnicidad <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D	Empleador / Ocupación / Escuela (Donde estudia)		
Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono de Casa	Teléfono de Trabajo	Teléfono de Celular

DECLARACIÓN

Yo, _____, afirmo, que la información brindada por mí en esta declaración es verdadera y completa a mi mejor saber y entender. Entiendo que cualquiera declaración falsa, engañosa o ficticia, acusaciones o alegaciones hechas por mí aquí en este documento en relación a esta queja--o oralmente o por escrito--a cualquiera persona investigando esta queja, podría exponerme a una acción o pleito civil o un enjuiciamiento criminal.

Firma _____ Fecha _____ Hora _____

Received By: _____ Date: _____ Time: _____



CONDADO DE PRINCE WILLIAM

5036 Davis Ford Road, Woodbridge, Virginia 22192-9201
(703) 792-6650 Facsímil: (703) 792-7056

DEPARTAMENTO DE POLICÍA



Narración: Quejas o Cumplidos de Ciudadanos

Fecha del Incidente

Hora del Incidente

Ubicación del Incidente

Escriba sobre los hechos específicos de su queja y describa las circunstancias: