NORTH CHICAGO POLICE DEPARTMENT
CITIZEN COMPLAINT FORM / FORMULARIO DE QUEJA

Fecha de Nacimiento:_____

NUMERO DE SERVICIO #:_____

Nombre _____

Direccion: _____

_____

TELEFONO DE LA CASA: _____

OFICIAL (S) _____

MI QUEJA ES ACERCA:

Por favor, tome un momento para completar la siguiente informacion, la cual sera necesaria para revisar los hechos que ayudan para revisar su queja. Por favor, incluya todos los datos que sean posible. **ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE MENOS SU FIRMA.**

Usted tiene el derecho de hacer una queja en contra de cualquier empleado por conducto inapropiado. El Departamento de Policias North Chicago hara una investigacion a fondo y a usted se le notificara el resultado de dicha investigacion. Si las alegaciones en contra del official e officiales son sostenidas, el Departamento de North Chicago no puede dar informacion sobre la accion disciplinaria que tomaran en contra de dicho official e officiales. La investigacion tambien puede concluir que el official e officials actuaron apropiadamente, o que no hay suficiente infromacion para probar o desaprobar las alegaciones.

De acuerdo a la ley de el Estado de Illinois, este formulario debe ser notarizado antes de ser aceptado por el Departamento de Policia de North Chicago. La Persona que firme este formulario puede ir al Departamento de North Chicago para notarizarlo.

Entiendo que mi declaracion de este queja sera sometida al Departamento de Policia de North Chicago, al la Oficina de Internal Affairs, y servira como base para una investigacion interna. Yo declaro y afirmo que los hechos aqui declarados son completos, precisos y verdaderos a mi entender y creencia. Ademas, estoy de acuerdo en cooperar en todo con cualquier investigacion y acepto el estar prensente en cualquier procedimiento civil o criminal que sea necesario. Tambien entiendo que cualquier declaracion falsa o intencional de mi parte, puede ser causa para procedimiento criminal y/o civil contra mi.

Fecha_____ Firma:_____

Padre o encargado si es menor de 18 anos de edad:_____

Escrito y juramentado en mi presencia esta dia _____ del mes de_____ de el año 20____
(Subscribed and sworn before me this)

Notario_____

Por favor, devuelva este formulario a: Office of Internal Affairs
North Chicago Police Department
1850 Lewis Avenue
North Chicago, Illinois 60064
(847) 596-8770

NORTH CHICAGO POLICE DEPARTMENT **Page___of___**
CITIZEN COMPLAINT SUPPLEMENT FORM

DATE:_____
SERVICE #:_____

Signature_____ Date_____

Notary _____