

ANDOVER TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT

Kagawaran/Ahensiya _____ Numero ng Kaso sa IA _____

FORM NG ULAT NG MGA GAWAING PANLOOB

Taong Gumagawa ng Ulat (Opsiyonal, Pero Nakakatulong)

Buong Pangalan _____	Telepono _____ Mag Gusto? <input type="checkbox"/>
Tirahan (Apt #) _____	Email _____ <input type="checkbox"/>
Lungsod, Estado, Zip _____	Petsa ng Kapanganakan _____

(Mga) Opisyal na Sumasailalim sa Alegasyon (Ibigay ang Anumang Alam na Impormasyon)

Pangalan ng (mga) Opisyal _____	Numero ng Tsapa _____
Lokasyon ng Insidente _____	Petsa/Oras _____

Sa espasyo sa ibaba, ilarawan ang uri ng insidente (engkuwentro sa hintuan ng trapiko, kalye) at anumang impormasyon tungkol sa ibinibintang na pagkilos. Kung hindi mo mapagkasya ang iyong sagot sa ibaba, huwag mag-atubiling gumamit ng mga ekstrang pahina at ilakip ang mga ito sa dokumentong ito. Kung hindi mo alam ang pangalan o numero ng tsapa ng opisyal, ibigay ang anumang ibang nagpapakilalang impormasyon.

Ibang Impormasyon

Paano ito iniulat? Nang Personal Sa Telepono Sa Liham Sa Email Iba _____

May pisikal na ebidensiyang isinumite? Oo Hindi Kung oo, ilarawan: _____

Naiulat na ba dati ang insidente? Oo Hindi Kung oo, ilarawan: _____

Upang Kumpletuhin ng mga Opisyal na Tumatanggap ng Ulat

_____ Opisyal na Tumatanggap ng Reklamo	_____ Numero ng Tsapa	_____ Petsa/Oras
_____ Superbisor na Nagsusuri ng Reklamo	_____ Numero ng Tsapa	_____ Petsa/Oras

ANDOVER TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT