

ANDOVER TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT

विभाग / एजेंसी _____

IA केस नंबर _____

आंतरिक मामलों को रिपोर्ट करने के लिए फार्म

रिपोर्ट करने वाला व्यक्ति (वैकल्पिक, लेकिन सहायक)

पूरा नाम _____

फोन _____ पसंदीदा?

पता (अपार्टमेंट #) _____

ईमेल _____

शहर/जिल्ला, जिल्ला _____

जन्म की तारीख _____

आरोप के अधीन अधिकारी (जो भी जानकारी है, उसे दें)

अधिकारी(ओं) का नाम _____

बैज नंबर _____

घटना स्थल _____

तारीख / समय _____

नीचे दिए गए स्थान में घटना का प्रकार (यातायात रोकना, सड़क मुठभेड़) और स्थित आंकड़ों में किसी भी जानकारी का वर्णन करें। अपनी प्रतिक्रिया देने के लिए अतिरिक्त पृष्ठों का उपयोग कर सकते हैं, और इसे इस स्तावेज में संलग्न करें। यदि अधिकारी का नाम या बैज नंबर नहीं जानते हैं, तो पहचान करने के लिए कोई अन्य जानकारी प्रदान करें।

अन्य जानकारी

इसकी रिपोर्ट की गई?

व्यक्तिगत रूप से फोन के माध्यम से पत्र के द्वारा ईमेल से अन्य _____

कोई भौतिक साक्ष्य प्रस्तुत किया? हाँ नहीं यदि हाँ, तो वर्णन करें: _____

क्या घटना की रिपोर्ट की गई? हाँ नहीं यदि हाँ, तो वर्णन करें: _____

रिपोर्ट करने वाले अधिकारी द्वारा पूरा किया जाएगा

_____ शिकायत प्राप्त करने वाला अधिकारी

_____ बैज नंबर

_____ तारीख / समय

ANDOVER TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT

शिकायत की समीक्षा करने वाले पर्यवेक्षक

वैज नंबर

तारीख / समय