

ANDOVER TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT

Departamento/Agência \_\_\_\_\_

Número do caso IA \_\_\_\_\_

FORMULÁRIO DE DENÚNCIA DE ASSUNTOS INTERNOS

Pessoa que faz a denúncia (Opcional, mas útil)

Nome completo \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_  Preferido?

Endereço (nº apto) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cidade, Estado, CEP \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_\_

Oficial(is) sujeito(s) à alegação (Forneça as informações conhecidas)

Nome(s) do(s) oficial(is) \_\_\_\_\_

Distintivo nº \_\_\_\_\_

Local do incidente \_\_\_\_\_

Data/hora \_\_\_\_\_

No espaço abaixo, descreva o tipo de incidente (parada de trânsito, encontro na rua) e qualquer informação sobre a suposta conduta. Se a sua resposta não couber abaixo, fique à vontade para usar páginas extras e anexá-las a este documento. Se você não souber o nome do oficial ou o número do distintivo, forneça outras informações de identificação.

Outras informações

Como isso foi denunciado?  Pessoalmente  Por telefone  Por carta  Por e-mail  Outro \_\_\_\_\_

Alguma evidência física apresentada?  Sim  Não Se sim, descreva: \_\_\_\_\_

O incidente foi denunciado anteriormente?  Sim  Não Se sim, descreva: \_\_\_\_\_

A ser preenchido pelos oficiais que recebem a denúncia

\_\_\_\_\_  
Oficial que recebe a reclamação

\_\_\_\_\_  
Distintivo nº

\_\_\_\_\_  
Data/Hora

\_\_\_\_\_  
Supervisor que analisa a reclamação

\_\_\_\_\_  
Distintivo nº

\_\_\_\_\_  
Data/Hora

**ANDOVER TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT**

---