



Town of Plymouth, Conn.

Department of Police Services · Est. 1914

Ciudadano Formulario de Queja

CIVILIAN COMPLAINT REPORT



Por favor complete este formulario y llévelo a un supervisor en el departamento de policías o lo puede mandar por el correo o correo electrónico a la Oficina de Asuntos Internos (Internal Affairs Unit) de esta agencia. La dirección es: Sergeant Jonathan Marino, Plymouth Police Department, 80 Main Street, P.O. Box 34, Terryville, Connecticut 06786.

Email: jmarino@plymouthct.us

(Please give this completed document to a Police Supervisor or send it to the Internal Affairs Unit of this agency at the following address or email Sergeant Jonathan Marino, Plymouth Police Department PO Box 34, Terryville, CT 06783. Email: jmarino@plymouthct.us)

Date of Incident (Fecha del Incidente)	Time of Incident (Hora del Incidente)	Date Reported (Día denunciado)	Time Reported (Hora denunciado)	
Location of Incident (Dirección donde ocurrió el incidente)				
Complainant's Name (Su Nombre)		Complainant's Address (Su Dirección: Calle, Ciudad, Estado, código postal)		
Complainant's DOB (fecha de nacimiento)	Complainant's Home Phone # (su # de teléfono)	Complainant's Cell Phone# (Su número Celular)		
Complainant's E-mail (Su Correo Electrónico)				
Name of Person Assisting Complainant (Nombre de la persona ayudándote)		Address (Dirección de la persona ayudándole)	Telephone (Teléfono)	
Employee Complained about (if known): (Name or physical description, Badge #, Car #, etc.) (El nombre de la persona (s) en quien tienes la queja o si no una descripción, número de placa, numero del carro).				
Witness Information (Name, D.O.B., Address, Telephone #, etc.) Información de los testigos: Nombre, fecha de nacimiento, teléfono).				
(Please provide answers to the following questions.) Por Favor conteste las siguientes preguntas:				
		YES/SI	NO/NO	UNSURE/ No estoy seguro
1. ¿En tu conocimiento, este incidente o parte del mismo, fue grabado en video o de audio? (To your knowledge, well all or part of the incident complained of video or audio taped by anyone)		☐	☐	☐
2. ¿Tú tienes miedo por tu seguridad o la seguridad de otra persona, por cualquier razón o de resultado de hacer esta queja? (Are you afraid for your safety, or that of any other person, for any reason as a result of making this complaint)		☐	☐	☐
3. ¿Alguna persona te ha amenazado o tratado de intimidarte en un esfuerzo de evitarle que hagas esta queja? (Has anyone threatened you or otherwise tried to intimidate you in an effort to prevent you from making this complaint?)		☐	☐	☐
4. ¿Puedes, leer, escribir, y hablar el lenguaje de inglés? (Are you able to read, write and speak English Language?)		☐	☐	☐
5. Si contestaste la pregunta # 4 "No" o si no estás seguro, ¿has recibido suficiente ayuda para llenar este formulario? (If your answer to Question #4 is "No" or "Unsure", have you been provided with the adequate language assistance to help you understand and fill out this form?)		☐	☐	☐
Si contestaste afirmativo "Si" a una de estas preguntas, por favor, escribe los detalles utilizando el reverso de este papel. (If you answered "Yes" to any of the above questions, please provide details below.)				

