

DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE DALLAS

FORMULARIO DE QUEJA DEL CIUDADANO

Número de Queja

(Asignado por Departamento)

Este formulario se proporciona para ayudar a los ciudadanos con el proceso formal de quejas. Los testigos también pueden usar este formulario para proporcionar información sobre incidentes.

Nombre y Apellido _____	Demandante	Testigo
Raza/Sexo/Fecha de Nacimiento ____/____/____		
Numero de Licencia o Identificación # _____/Estado: _____		
Dirección de casa _____		
Ciudad/ Estado/ Código Postal ____/____/____		
Numero de Teléfono _____	casa	celular
E-Mail _____		mejores tiempos para llamar
Fecha de Incidente _____		
Hora de Incidente _____		
Lugar de Incidente (dirección) _____		

En sus propias palabras, describa en detalle exactamente lo que ocurrió. Comience con la fecha y la ubicación del incidente, luego construya los hechos en orden cronológico. Incluya la descripción del oficial (nombre y número de placa si se conoce). Por favor imprima o escriba legiblemente.

Presentación electrónica de quejas

Firme el formulario completado electrónicamente y regrese a la página Departamento de Policía de Dallas haciendo clic aquí.

Presentación de quejas de papel

Imprima una copia del formulario y firmela y luego envíela a una de las direcciones a continuación.

E-Mail: DPDIAD@dallascityhall.com

Fax: 214-670-8219

Correo: Dallas Police Department
Internal Affairs Division

1400 South Lamar Street

Dallas, Texas 75215

Firma

Fecha

(Para uso exclusivo del departamento)

Logged in by:

Employee Name, ID#

*

También puede entregar su queja firmada en persona en cualquier instalación policial de la Ciudad de Dallas.