

DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE DALLAS

FORMULARIO DE QUEJA DEL CIUDADANO

Número de Queja

(Asignado por Departamento)

De acuerdo con la Ley estatal (VCS 614), la persona que fue objeto de un agravio debe presentar una queja firmada para que se lleve a cabo una investigación. Este formulario se proporciona para ayudar a los ciudadanos con el proceso formal de quejas. Según la política actual de DPD, las quejas generalmente deben hacerse dentro de los 60 días posteriores al incidente a menos que existan circunstancias especiales. 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: _____

Direccion 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 (direccion) _____

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.

(páginas adicionales pueden ser impresas y adjuntas, por favor firme y coloque la fecha en cada página)

Maneras de registrar su queja:
Firme el formulario completo y devuélvalo al Departamento de Policía de Dallas de la siguiente manera:

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#

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