



Departamento de **Bomberos/EMS** del Condado de Prince George
 Formulario de Querrela/Queja por Prácticas Policiales

Oficina Central
 9201 Basil Court Cuarto Piso
 Upper Marlboro, MD 20772
 301-583-2200

División de Asuntos Internos
 9201 Basil Court Cuarto Piso
 Upper Marlboro, MD 20772
 301-583-2200

Fecha de Hoy: _____

Su nombre: _____
 (Apellido) (Nombre) (Fecha de Nacimiento)

Su Dirección: _____
 (Calle)

 (Ciudad, Estado, Código Postal)

¿En dónde le podríamos conseguir durante el día? _____
 (Dirección) (Número de teléfono)

Si está de visita en el área de Washington, ¿Dónde le podríamos contactar en esta área?

 (Dirección) (Número de teléfono)

¿Cuándo y dónde ocurrió el incidente que produjo esta querrela? _____
 (Hora y Fecha)

_____ (Dirección de donde ocurrió el incidente o Descripción detallada del lugar)

Escriba el(los) nombre(s) del(los) oficial(es) involucrado(s) si lo(s) sabe:

(1) _____ ID# _____ (2) _____ ID# _____
 (3) _____ ID# _____ (4) _____ ID# _____

Pertenecen estos oficiales al Departamento de Bomberos/EMS del Condado Prince George o a otra agencia policial?
 Bomberos/EMS de Prince George _____ Otra agencia (anote el nombre) _____

Por favor provea cualquier información que usted recuerde sobre el oficial: (Tablilla o identificación de su vehículo, número de placa, descripción física, etc.) _____

Indique el(los) nombre(s) y dirección(es) de cualquier persona(s) que haya(n) sido testigo(s) del incidente al cual se refiere en la querrela:

(1) _____ (2) _____

¿Cuál es su queja? Por favor describa lo sucedido en sus propias palabras (de ser necesario, utilice más papel y adjúntelo a éste formulario).

Por favor lea la parte de atrás de éste formulario

 Su firma

 Testigo de su firma