



SANTA PAULA
POLICE DEPARTMENT

"Committed to Community Service"
DON AGUILAR | INTERIM CHIEF OF POLICE

FORMA PARA QUEJAS DE UN CIUDADANO

Nombre y Apellido del Denunciante: _____ Fecha de Nacimiento/ Edad: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono de Residencia: _____ Teléfono de Trabajo o celular: _____

Deseo presentar una queja sobre: _____
Nombre (s) de empleado(s), Número(s) de placa de policía, Numero(s) del vehículo

Fecha y hora del incidente o del acto: _____

Lugar del incidente o del acto: _____

Breve descripción de su queja (adjuntar declaración escrita completa junto con esta forma):

Declaración de Afirmación

TIENES DERECHO A PRESENTAR UNA QUEJA CONTRA UN OFICIAL DE POLICÍA POR CUALQUIER CONDUCTA POLICIAL INADECUADA. LA LEY DE CALIFORNIA REQUIERE QUE ESTA AGENCIA TENGA UN PROCEDIMIENTO PARA INVESTIGAR LAS QUEJAS DE LOS CIVILES. TIENES DERECHO A UNA DESCRIPCIÓN POR ESCRITO DE ESTE PROCEDIMIENTO. ESTA AGENCIA PUEDE ENCONTRAR DESPUÉS DE LA INVESTIGACIÓN QUE NO HAY PRUEBAS SUFICIENTES PARA JUSTIFICAR LA ACCIÓN SOBRE SU QUEJA; INCLUSO SI ESE ES EL CASO, USTED TIENE DERECHO A PRESENTAR LA QUEJA Y QUE SE INVESTIGUE SI CREE QUE UN OFICIAL SE COMPORTÓ DE MANERA INCORRECTA. LAS QUEJAS CIVILES Y CUALQUIER INFORME O HALLAZGO RELACIONADO CON LAS QUEJAS DEBEN SER RETENIDOS POR ESTA AGENCIA DURANTE AL MENOS CINCO AÑOS. ES ILEGAL PRESENTAR UNA QUEJA QUE USTED SEPA QUE ES FALSA. SI PRESENTA UNA QUEJA CONTRA UN OFICIAL SABRIENDO QUE ES FALSA, PUEDE SER PROCESADO POR UN CARGO DE DELITO MENOR.

He leído y entendido la declaración anterior.

Firma y Fecha

Testigo (o tutor si es menor de 18 años)

For Police Department Use Only

Received by: _____ Date: _____ Time: _____

Submitted to Blue Team by: _____ Date: _____