

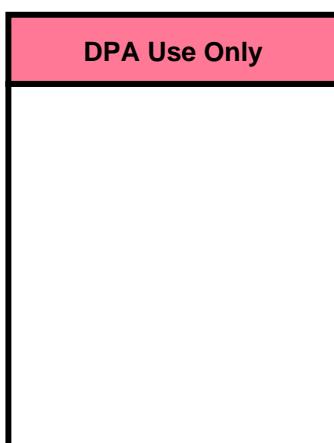
Departamento de Quejas Sobre La Policía

TAMBIÉN PUEDE COMPLETAR ESTE FORMULARIO EN LÍNEA: <http://policecomplaints.sfgov.org/>

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO: Por favor, complete este formulario lo mejor que pueda. Vamos a contactar con usted para darle seguimiento a su caso. Si no cuenta con un número de teléfono, díganos cómo contactar con usted. Si tiene preguntas o necesita ayuda, llame DPA (Departamento de Quejas de la Policía, *siglas en inglés*) al (415) 541-7711, entre las 8:00 a. m. y 5:00 p. m., o deje un mensaje después de la 5:00 p. m. en el servicio de respuesta. Tenemos intérpretes sin costo alguno.

Fecha de hoy / hora	Lenguaje de preferencia		Case No. (DPA Use Only)	
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	
Apellido	Nombre		Segundo nombre	
Dirección de domicilio	Calle		Apto.	
Ciudad	Estado	Código Postal		
Dirección de trabajo	Calle			Suite
Ciudad	Estado	Código Postal		
Teléfono de domicilio		Fecha de nacimiento		
Celular		Género		
Teléfono del trabajo		Grupo étnico		
Correo electrónico		Oficio		

← ----- Primero doble aquí ----- →



← ----- Segundo doble aquí ----- →

OFFICES LOCATED AT:
25 Van Ness Avenue, Suite 700
San Francisco, CA 94102



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 22978 SAN FRANCISCO CA

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

City and County of San Francisco
Department of Police Accountability
101 South Van Ness Avenue
San Francisco, CA 94103-9868



Fecha y hora del incidente	Ubicación del incidente	Case No. (DPA Use Only)
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Número del incidente o de la citación	Departamento de Quejas Sobre La Policía	

Escriba su historia. Explique lo que sucedió desde el principio hasta el final. Sea específico en cuanto a la materia de su queja. Incluya quién, qué, dónde, cuándo y por qué en relación al incidente. Proporcione los nombres y números de placa policial, si los sabe. Si no los sabe, dé descripciones físicas de los oficiales.

Si necesita más espacio, use hojas separadas de papel y adjúntelas a la queja.

Historia del incidente: Página 1 de _____



Departamento de Quejas Sobre La Policía

Firma del reclamante / Fecha:

Anotado por (Nombre/ Número de placa/ Unidad / Fecha):

