Departamento de Policía de Riverside
Formulario de Control de Queja

Numero de Expediente de Queja: Sólo Para La Policía

Número de Informe Policial / Citación: _____

Lugar del Incidente: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Recibido Por: Sólo Para La Policía Fecha/Hora: Sólo Para La Policía Enviado a: Sólo Para La Policía

Empleado Sujeto: _____ Numero de Identificación: _____

Querellante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Raza: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono Residencial: _____ Celular / Teléfono de Negocio: _____
Dirección de Negocio: _____
Correo Electrónico: _____

Testigo: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Raza: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono Residencial: _____ Celular / Teléfono de Negocio: _____
Dirección de Negocio: _____

Testigo: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Raza: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono Residencial: _____ Celular / Teléfono de Negocio: _____
Dirección de Negocio: _____

Queja: _____

Firma del Querellante (Opcional): _____

Enviar por Correo Electrónico | Borrar | English | Imprimir

Enviar por correo: Riverside Police Department - Internal Affairs, 4102 Orange Street, Riverside, CA 92501
También podrá someter una queja llamando a nuestro Departamento a (951) 351-6050 (Comandante de guardia, 24 horas.)

Información Adicional: