

Connecticut Departamento de Motor Vehiculos Policias

Ciudadano Formulario de Queja

Por favor complete este formulario y llévelo a un supervisor en el departamento de policías o lo puede mandar por el correo o correo electrónico a la Oficina de Asuntos Internos (Internal Affairs Unit) de esta agencia. La dirección es: Division Manager, Christopher Smith, Department of Motor Vehicles, 60 State Street, Wethersfield, Connecticut 06161. Email: Christopher.J.Smith@ct.gov

Si contestaste afirmativo "Sí" a una de estas preguntas, por favor, escribe los detalles utilizando el reverso de este papel.

Escriba los detalles del incidente: Por favor necesitamos las circunstancias que lo hicieron dar esta queja. Añade documentos que pueden apoyar su reclamación, incluya correspondencia, fotografías, grabaciones de videos, y audio etcétera.

(Attach additional pages, if necessary) (Añade mas paginas si es necesario)

Yo leí, o me leyeron, la denuncia que he puesto de lo que ocurrió y provoco mi queja que tiene ___ páginas. Todo lo que he escrito es la verdad y exacto lo mejor de mi profundo conocimiento. Yo comprendo que es una violación presentar una denuncia falsa. Si yo he hecho una denuncia intentando de engañar un policía en su función oficial es una violación de las leyes del estado de Connecticut Estatuto General 53a-157b ay puede resultar en mi arresto o una multa o también ir a la cárcel.

Complainant's Signature (Denunciador Firme Aquí)	Date and Time Signed (Fecha y Hora que Firmo)
La área debajo es para el notario publico (Area below is for the Notary)	
<p>On this the _____ day of _____, _____, the complainant whose name is subscribed above, personally appeared before me, the undersigned Officer, and acknowledged that he/she truthfully executed this instrument for the purposes herein contained.</p>	<p>Notary (For Authority See C.G.S. §§1-24, 3-94a et seq.) <hr/> Print Rank/Name/ID Number:</p>

Person Receiving the Complaint (Persona que recibe el formulario de queja)

Como prefiere que lo contactemos?

 teléfono

En persona

Por Correo

Correo Electrónico

Otro

Signature of person receiving complaint (Firma de la persona que recibe su queja) **Complaint Control Number (Número Asignado)**