

Departamento de policía de Brooksville

87 Veteranos Avenue, Brooksville, Florida 34601

352-540-3800 Fax: 352-540-3879

FORMULARIO DE COMENTARIOS DE LOS CIUDADANOS

El departamento de policía de Brooksville se esfuerza por ofrecer el mejor servicio posible a los ciudadanos de la comunidad. Los ciudadanos están invitados a presentar comentarios favorables, así como reclamos legítimos en relación con el departamento de policía o el personal de la policía.

Este formulario ha sido diseñado para documentar las observaciones e iniciar la investigación de supuestas faltas. Su entrada, favorable o desfavorable, nos permitirá atenderle mejor. Sin embargo, por favor, saber que a sabiendas presentar una queja falsa por mala conducta puede resultar en una acción civil contra el autor.

Nombre de autor/ciudadano: _____ Date: _____

Address: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Zip)

Teléfono: _____ teléfono del trabajo: _____ alternan teléfono: _____

Fecha/hora del incidente/aparición: _____

Ubicación de incidente/aparición: _____

Nombres de empleados involucrados: _____

Nota: Estado estatuto 112.533 (4) cualquier persona que participa en una investigación interna, incluido al autor, el tema de la investigación, el investigador de llevar a cabo la investigación y cualquier testigo de la investigación, se requiere no discutir o revelar cualquier información obtenida con arreglo a la investigación de la Agencia, incluyendo, pero sin limitarse a, la identidad del funcionario bajo investigación, la naturaleza de las preguntas frecuentes, información revelada o documentos en relación con una investigación interna confidencial de una agencia, antes de esa denuncia, documento, acción, o procedimiento se convierte en un registro público.

Satamente: _____

ADJUNTAR PÁGINAS ADICIONALES SI ES NECESARIO

Juro solemnemente o afirmar esta declaración que la verdad y declaro que esto sea un informe de verdadero y correcto y la información en el mismo hecho.

Ciudadano de la firma de nombre/: _____

