El Departamento de Policía

Forma de Queja

Vuelve la Forma a: **525 N. 3rd Pasco WA. 99301**

Usted tiene el derecho a presentar una queja contra un oficial del Departamento De Policía u otra persona empleado con El Departamento por conducta inapropiada. Es la póliza del Departamento de Policía de Pasco (#52.1.12) aceptar una queja de. Después de que su queja ha sido presentada, un miembro del Departamento de Policía asignado por El Jefe De La Policía, reunirá, sin demora, la información pertinente para cada alegación de mala conducta en la queja. El Jefe De La Policía hará la disposición final en el caso. Se le notificara por el correo de Los Estados Unidos a la conclusión de la investigación. Cuando se encuentran la queja de ser sostenido, El Jefe De La Policía determinara y administrara la acción apropiada. Por las reglas de labor y acuerdos colectivos de negociación del Estado De Washington, la extensión de la acción ay no estar disponibles para el público. Quejas y cualquier reporte o conclusiones relativas a las quejas se debe conservar como exige la ley del programa de retención de documentos del Estado De Washington.

Nombre (Primer, Medio, Apellido)			**Fecha de Nacimiento**	**Numero de Teléfono**
Dirección	**Ciudad**	**Estado**	**Código**	**Correo Electronico (Escribe Claro)**
Testigo(s) Nombre(s) / Número de Teléfono(s) /Dirección(s)				
Lugar de Ocurrencia			**Fecha**	**Tiempo**
Nombre(s) de Oficial(s) Implicado(s)				
Describe el Evento Y Lo Que Paso / Cuales Son las Acusaciones? (Usa Papeles Adicionales, Si Necesita)				
El Departamento de Policía de Pasco se ha comprometido a la conducta profesional de nuestros oficiales. Retroalimentación honesta es esencial para mantener un departamento de policía que es fiable y transparente. Por lo tanto, es fundamental que la veracidad se mantenga en la presentación e investigación de quejas contra la policía.				
Por la presente, Yo certifico que la información en esta queja es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento. Yo sé que es contra la ley para presentar un reporte falso.				
Firma			**Fecha / Hora**	
Department Employee Receiving Complaint			**Date / Time**	

4/2016