



SPARTA TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT

65 MAIN STREET • SPARTA, NEW JERSEY 07871-1903
Ph: (973) 729-6121 • Fax: (973) 729-5073
www.spartapd.org



Departamento/agencia _____ Número de caso _____
Al _____

FORMULARIO DE INFORME DE ASUNTOS INTERNOS

Persona que realiza el informe (opcional, pero ayuda)

Nombre completo _____	Teléfono _____	¿Preferencia?
Domicilio _____	<input type="checkbox"/>	
(No. de apartamento) _____	Correo electrónico _____	
Ciudad, estado, código postal _____	<input type="checkbox"/>	
_____	Fecha de nacimiento _____	
_____	_____	

Oficial(es) acusado(s) (brinde toda la información que sepa)

Nombre de el/los oficial (es) _____	N.º de placa _____
Ubicación del incidente _____	Fecha/hora _____
_____	a _____

En el siguiente espacio, describa el tipo de incidente (parada vehicular, encuentro en la calle) y cualquier información sobre la conducta alegada. Si no alcanza el espacio, puede agregar más páginas y adjuntarlas a este documento. Si no conoce el nombre o número de placa del oficial, brinde cualquier información que lo pueda identificar.



SPARTA TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT

65 MAIN STREET ♦ SPARTA, NEW JERSEY 07871-1903
Ph: (973) 729-6121 ♦ Fax: (973) 729-5073
www.spartapd.org



Otra información

¿Cómo se realizó el informe? En persona Por teléfono Por carta Por correo electrónico Otro

¿Se ha presentado evidencia física? Sí No En caso afirmativo, describa:

¿Se había informado este incidente anteriormente? Sí No En caso afirmativo, describa:

Para que complete el oficial que recibe el informe

Oficial que toma la denuncia

N.º de placa

Fecha/hora

Supervisor que revisa la denuncia

N.º de placa

Fecha/hora