



SPARTA TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT

65 MAIN STREET • SPARTA, NEW JERSEY 07871-1903
PH: (973) 729-6121 • FAX: (973) 729-5073
WWW.SPARTAPD.ORG



Wydział/Agencja _____ Numer sprawy _____

IA _____ **FORMULARZ SPRAWOZDANIA DOTYCZĄCEGO SPRAW WEWNĘTRZNYCH**

Osoba sporządzająca sprawozdanie (opcjonalne, ale pomocne)

Imię i nazwisko	_____	Nr telefonu	Preferowany sposób kontaktu?
Adres (nr mieszkania)	_____	E-mail	_____
Miasto, Stan, Kod pocztowy	_____	Data urodzenia	_____ ☐
	_____		_____ ☐
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____

Funkcjonariusz(e) podlegający zarzutom (należy podać wszelkie znane informacje)

Imię i nazwisko funkcjonariusza	_____	Numer odznaki	_____
Miejsce zdarzenia	_____	Data/godzina	_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____

W poniższym polu należy opisać rodzaj zdarzenia (postój, spotkanie na ulicy) oraz wszelkie informacje o domniemanym zachowaniu. Jeśli poniższe pole nie jest wystarczające, można skorzystać z dodatkowych kartek i dołączyć je do niniejszego dokumentu. Jeśli nazwisko lub numer odznaki funkcjonariusza nie jest znane, należy podać inne dane identyfikacyjne.

Pozostałe informacje



SPARTA TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT

65 MAIN STREET • SPARTA, NEW JERSEY 07871-1903
PH: (973) 729-6121 • FAX: (973) 729-5073
WWW.SPARTAPD.ORG



W jaki sposób zostało to zgłoszone?

☐ Osobiście ☐ Telefonicznie ☐ Listownie ☐ Przez e-mail ☐ Inaczej

Czy przedstawiono jakieś dowody materialne?

☐ Tak ☐ Nie Proszę opisać (w przypadku odpowiedzi pozytywnej):

Czy zdarzenie było wcześniej zgłoszone?

☐ Tak ☐ Nie Proszę opisać (w przypadku odpowiedzi pozytywnej):

Wypełnienia funkcjonariusz przyjmujący sprawozdanie

Funkcjonariusz przyjmujący skargę Nr odznaki Data/godzina

Przełożony rozpatrujący skargę Nr odznaki Data/godzina