



SPARTA TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT

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



部门/机构 _____

IA案件编号 _____

内部事务举报表

举报人 (选填, 但为有用信息)

全名 _____

首选? ☐

电话 _____

地址 (公寓编
号) _____

电子邮箱 _____ ☐

市、州、邮编 _____

出生日期 _____

受指控之官员 (提供任何已知信息)

官员姓名 _____

工牌编号 _____

事件地点 _____

日期/时
间 _____

在下方空白处详述事件的类型 (交通中断、街头遭遇) 以及关于所指控之行为的任何信息。如果下方空白处的空间不够, 您可以另附纸页来书写您的答案。如果您不知道官员的姓名或工牌编号, 请提供任何其他身份识别信息

其他信息



SPARTA TOWNSHIP POLICE DEPARTMENT

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



举报是如何进行的? ☐ 当面 ☐ 通过电话 ☐ 通过信函 ☐ 通过电子邮件 ☐ 其他

是否提交了任何物证? ☐ 是 ☐ 否 如果是, 请详述:

之前是否举报过该事件? ☐ 是 ☐ 否 如果是, 请详述:

由接收举报的官员填写

接收投诉的官员

工牌编号

日期/时间

复核投诉的主管

工牌编号

日期/时间