



MARIN COUNTY SHERIFF'S OFFICE

1600 Los Gamos Drive, Suite 200
San Rafael, CA 94903
415-473-7233

INFORME DE QUEJA DE CIUDADANOS

Información de la persona sometiendo el reporte

Nombre _____

Dirección de casa _____

Teléfono móvil _____ Teléfono de casa _____

Correo electrónico _____

Fecha / hora del incidente _____ Sitio _____

TESTIGO(S)

Nombre _____ Domicilio _____ Número de teléfono _____

Nombre _____ Domicilio _____ Número de teléfono _____

Nombre _____ Domicilio _____ Número de teléfono _____

NOMBRE O DESCRIPCION DEL EMPLEADO DEL SHERIFF QUE ES EL SUJETO DE QUEJA

Usted tiene el derecho de hacer una queja contra un oficial de policía por cualquier conducta impropia de la policía. La ley de California requiere que esta agencia tenga un procedimiento para investigar las quejas de los ciudadanos. Usted tiene derecho a una descripción por escrito de este procedimiento. Esta agencia puede encontrar después de la investigación que no hay evidencia suficiente para justificar acción en su queja; aunque así sea el caso, usted tiene el derecho de presentar la queja y hacerla investigar si usted cree que un oficial se comportó inapropiado. Las quejas de los ciudadanos y las conclusiones relacionadas con las quejas deben ser conservadas por esta agencia por lo menos cinco años.

He leído y entiendo la declaración anterior.

Firma del/de la informante: _____ Fecha/Hora: _____

RECEIVING DEPUTY/EMPLOYEE

SIGNATURE _____ **BADGE NO.** _____ **DATE/TIME** _____

"In Partnership with our Communities"

www.marinsheriff.org

