RHODE ISLAND STATE POLICE
Citizen Complaint Form

Información de Demandante			
Nombre de demandante (su nombre):			
Dirección (calle/ciudad/estado/codigo postal)			
Numero de Telefono(s)	(Casa:)	(Trabajo)	(Otro:)
Dirección para recibir correo (si es diferente de la de arriba):			

Fecha y Localidad de Incidente		
Localidad:	Fecha:	Hora:

Informacion de Testigos			
Nombre de Testigos	Dirección:	Telefono:	Relación al testigo
1)			
2)			
3)			

Identidad de Los Policia	
Nombre de funcionario de policia:	
Numero de emblema del funcionario de la policia:	
Descripcion del vehiculo de policia:	

Descripción de Circumstancias
(Favor de escrbir en este espacio abajo las detalles de su queja.)

(Si sea necesario utilize el espacio por detras de esta forma)

Metodo para Archivar la Queja:	
Favor de mandar esta hoja por correo al:	Rhode Island State Police - Professional Standards Unit 311 Danielson Pike, North Scituate, RI 02857
O via FAX:	(401) 444-1105

(No Escribe en esta parte: Esta seccion se completa la Oficina de Estándares Profesionales)	
Date Received by PSU:	Assigned Complaint Number: