

**Departamento de Policia de la Ciudad Metropolitana de Las Vegas  
Comité de Revisión Ciudadano**

**QUEJA**

Nombre de quien inicia la queja \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
(Calle y Número de Apartamento, si hay alguno)

\_\_\_\_\_  
Ciudad                      Estado                      Código Postal                      Número de Seguro Social                      Fecha de Nacimiento

Información acerca la queja: Lugar que ocurrió \_\_\_\_\_

Fecha que ocurrió \_\_\_\_\_ Hora que ocurrió \_\_\_\_\_

Nombre y P# del Oficial \_\_\_\_\_  
que usted acusa de mala conducta (El Comité investigara la conducta de el oficial(es) que usted nombro).

***Declaración de Queja***

Por favor explique con datos exactos lo que ocurrió, nombres de todos los testigos y oficiales de policia que observaron lo acontecido, nombre(s) de el (los) oficiales quienes se comportaron mal y describir lo ocurrido, daños sufridos y todos los detalles relacionados con su queja. No incluya informacion que no se pueda verificar, tal como chismes y rumores. Añadir cualquier documentacion adicional como fotografias, reportes medicos y reportes de policia relacionado con su queja. Añadir paginas adicionales, las necesarias en papel blanco de 8 ½" por 11". Favor de regresar sus documentos por fax (702-382-7426) ó a la oficina "**Executive Director, Citizen Review Board, 310 S. Third Street, Suite 319, Las Vegas, NV 89155.**

(Continuación de su queja)

Yo por este medio pido que se investigue la conducta indicada en esta queja y hagan la acción apropiada, así como la ley lo autoriza. Yo soy la persona que se queja en esta forma, y he preparado, leído y completamente entiendo los cargos en esta queja. Yo reconozco que este procedimiento es confidencial como lo indica la ley y certifico que mis declaraciones hechas aquí son la verdad.

\_\_\_\_\_

Firma de la persona que se queja

---

CRB Staff only  
Date Received \_\_\_\_\_ Case No. \_\_\_\_\_ Status \_\_\_\_\_  
Type Complaint (force, arrest, discrimination, slurs, criminal conduct, courtesy, conduct, procedure, service, harassment)

## LAS INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR FORMA DE QUEJAS

Complete esta forma en su totalidad y describa en detalle lo ocurrido que motivó su queja. Sea por favor claro e incluya tanta información como sea posible. Si usted no sabe el nombre, número o la insignia del oficial involucrado, por favor trate de describir al individuo lo mejor posible. *Favor de asegurarse en completar y entregar su queja y el cuestionario preliminar.* (Favor de utilizar pluma )

Su declaración debe de ser la verdad o será usted castigado por juramento falso. Si tiene más preguntas o necesita ayuda, llame a nuestra oficina de **Lunes a Viernes al número (702) 455-6322 de 7:30 a.m. a 4:30 p.m.** Si usted se cambia de domicilio ó cambia de teléfono necesitara notificarnos para que podamos contactarlo en caso necesario.

Si usted prefiere que su dirección, número telefónico y número de seguro social sea excluido de su queja, indíquelo en una hoja adicional y adjúntelo con su queja.