

**LAS VEGAS METROPOLITANO POLICIA DEPARTAMENTO**  
**CIUDADANO REVISTAR MESA DE ACONSEJERO**

**QUEJA**

Nombre De Que Se Queja \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
(Calle Y Apartamento #, Si Calquier)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Estado) (Codigo Postal) (Numero Social) (Fecha De Nacimiento)

**Informacion Acerca La Queja: Localidad De Incidente** \_\_\_\_\_

**Fecha De Incidente** \_\_\_\_\_ **Hora De Incidente** \_\_\_\_\_

**Nombre Y P# De Oficial(e)s** \_\_\_\_\_

**Usted Esta Elegando Emplear De Mal Porte (La Mesa Puede Solamente Investigar Conducta De Oficial(e)s Especificamente Nombrado).**

**Declaracion De Queja**

Por favor expone de exacto detalle que ocurrio, nombres de todos los testigos y policia oficiales quien observaron el incidente, nombre(s) de officials quien emplearon de mal porte y el cual mal porte ocurrio, que danos, si es asi cualquier, usted sufrio y todo otro hecho relacionado hacia el incidente. Hacer no incluya sin apoyo informacion, tal como chismes y rumor. Junte cualquier reporte o documentacion, como fotografias, medico o reportes de policia, y siguiendo que este en relacionado con el incidente. Para espacio adicional, mirar pagina 3.

Yo por este medio pido que la Mesa investigue la conducta elegada en esta queja y agan el apropiado accion, asi como authorisa la ley. Yo soy la person que se queja en esta forma, y he preparado, leído y completamente entiendo todas las facturas que se bienen en cargo in esta queja. Yo reconosco que este procedimiento es cofidencial como prove la ley y certifico para lo mejor de mi reconcimiento que mi declaraciones hechos aqui son verdad.

\_\_\_\_\_  
Firma De La Persona Que Se Queja

\_\_\_\_\_  
CRB Staff Only  
Date Received \_\_\_\_\_ Case No. \_\_\_\_\_ Status \_\_\_\_\_  
Type complaint \_\_\_\_\_

**Citizen Review Board  
310 S. Third Street, Suite 319  
Las Vegas, Nevada 89155  
Fax # 702-382-7426**

## **Las Instrucciones Para Completar Forma De Quejas**

Llene por favor esta forma completamente y describir en detalle el incidente que dirigió a esta queja. Sea por favor claro y como específico como usted puede ser e incluye tanta información como sea posible. Si usted no sabe el nombre o número ni la insignia de oficial involucrado, por favor trate y describa el individuo al mejor de su capacidad.

Este por favor seguro al regreso ambas su queja y el cuestionario preliminar. Si usted tiene pregunta más o lo ayuda de la necesidad, usted puede avisar nuestra oficina de **Lunes a Viernes al número (702)455-6322 entre las horas 7:30 a.m. a 4:30 p.m.** Debajo mueve o cambia los números de teléfono permita por favor que la tabla de revisión sepa para que podamos ser capaces al contacto usted cuando necesario. Por favor conteste las preguntas que están localizadas abajo.

1. ¿El oficial quien la conducta que usted está reportando es empleado como policía oficina con el departamento Las Vegas Metropolitano Policía Departamento? Sí    No
  
2. ¿Es la conducta quien se dice oficial(es) the un sujeto de un abierto investigación criminal o proceso, incluyendo suplicante o formas de revisión judicial? Sí    No
  
3. ¿Ha echo una queja o aclamado con Las Vegas Metropolitano Policía Departamento relacionado con este incidente? Si es así, por favor incluya copias de la queja or aclamación. Sí    No
  
4. ¿Es le conducta del oficial(es) el sujeto the un abierto procedimiento investigación internal departe del departamento de policía? Si es así, Ciudadano Revistar Mesa De Aconsejero deben de esperar por la investigación departe de ellos que este concluida antes the revisar el caso. Sí    No
  
5. ¿Se ha echo la conducta del oficial(es) anteriormente una revisión departe de la mesa entrepanos la mesa del que examine Ciudadano Revistar Mesa De Aconsejero? Si es así, el Ciudadano Revistar Mesa De Aconsejero no podrá revisar la misma incidente o conducta otra vez. Sí    No
  
6. ¿Es este un petición para revisar de lo que ayan encontrado del completado interno investigación departe del LVMPD? Si es así, por favor incluya sus resultados. Sí    No
  
7. ¿Está usted pidiendo que su domicilio, número de teléfono o número de Seguro Social se quiten de la información contenida en la forma que se le proporciona al agente involucrado en esta querrela? Sí    No

