

## REPORTAJE DE QUERRELLA CIVIL DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL PUEBLO DE OSSINING

Hora	Dia de Querella	Come se hizo reporte? personal correo telefono	Supervisor tomando reporte (numero de placa, nombre)	Numero de Querella
Apellido de Acusador		Primer	Inicial	Telefono de Casa
Direccion (#, Calle, Ciudad/Pueblo, Codigo)				Telefono de Trabajo
Representante/Interprete		Direccion (#, Calle, Ciudad/Pueblo, Codigo)		Telefono de Casa
Nombre de la persona acusada (si no conocido, descripcion)				
Hora	Fecha de Occurencia	Lugar		
Testigo (s) indique todos		Direccion (#, Calle, Ciudad / Pueblo, Codigo)		Telefono de Casa

Detalles: En letra del acusador si es posible, use paginas adicionales si es necesesario

(No escriba detras de esta pagina)

NOTE: SEGUN LA LEY PENAL, SECCION 210.45, ES UN CRIMEN CASTIGADO COMO UN CRIMEN CLASE A, QUE SABER Y HACER UNA DECLARACION FALSA Y AQUI DETERMINANDO QUE SU QUERRELLA NO HACIDO ENCONTRADA, HECHA EN MALA FE/ O FALSA, EL SUJETO EL OFICIAL TIENE EL DERECHO HA COMENSAR UNA DEMANDA CIVIL ENCONTRA USTED.

COPIA DE REPORTE PARA EL ACUSADOR, AL DESEO DEL ACUSADOR. ESTE REPORTE PUEDE SER PUESTO CON LOS ARCHIVOS DE LA COMISION CIVIL POLICIAL DE QUEJAS, EL CONSEJO DE RELACIONES A LA COMUNIDAD Y LA POLICIA, EL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE OSSINING O EN TODOS.

Firma de Acusador	Firma de Testigo	Fecha

**REPORTAJE DE QUERELLA CIVIL DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL  
PUEBLO DE OSSINING**