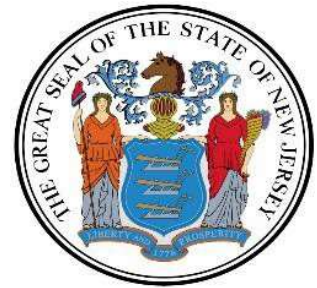




Camden County Office of the Sheriff

520 Market Street ♦ Room 100-Courthouse ♦ Camden, NJ 08102
Phone: 856.225.5470 ♦ Fax: 856.225.5578
Email: sheriff@sheriffcc.com
www.camdencounty.com/sheriff



Robert A. Turner
Undersheriff

Gilbert L. "Whip" Wilson
Sheriff

Thomas J. Macauley
Chief
John L. Fetzer
Chief Warrant Officer

FORMULARIO DE INFORME DE ASUNTOS INTERNOS		
Persona que realiza el informe (opcional, pero ayuda)		
Nombre Completo _____	Teléfono _____	
Domicilio (No. de apartamento) _____	Correo electrónico _____	
Ciudad, estado, código postal _____	Fecha de nacimiento _____	
Oficial(es) acusado(s) (brinde toda la información que sepa)		
Nombre de el/los oficial(es) _____	# de placa _____	
Ubicación del incidente _____	Fecha/hora _____	
En el siguiente espacio, describa el tipo de incidente (parada vehicular, encuentro en la calle) y cualquier información sobre la conducta alegada. Si no alcanza el espacio, puede agregar más páginas y adjuntarlas a este documento. Si no conoce el nombre o número de placa del oficial, brinde cualquier información que lo pueda identificar.		
Otra información		
¿Cómo se realizó el informe? En persona Por teléfono Por carta Por correo electrónico Otro _____		
¿Se ha presentado evidencia física? Sí NO En caso afirmativo, describa: _____		
¿Se había informado este incidente anteriormente? Sí NO En caso afirmativo, describa: _____		
To be Completed by Officers Receiving Report		
_____ Oficial que toma la denuncia	_____ # de placa	_____ Fecha/hora
_____ Supervisor que revisa la denuncia	_____ # de placa	_____ Fecha/hora