

LOS ANGELES 警察署

警察署員の不正行為に対する苦情

この用紙は警察署員の不正行為を報告するためにのみ使用されます。Los Angeles 警察の方針や手続き、または現場への警察官の応答時間に関する苦情は、最寄りの警察署の監視責任者にご通知ください。この用紙に記入し、最寄りの警察署に自身で提出されるか、または複写を LOS ANGELES POLICE DEPARTMENT, Internal Affairs Group, P.O. Box 30158, Los Angeles, CA 90099-4896. に郵送して下さい。住所の記載された返信用封筒が付いています。記録のため、ご自分用にも複写を保存しておいてください。

氏名 _____ 電話 _____ ☐ 昼
☐ 夜

住所 _____ 使用言語 _____

事件発生日 _____ 発生時刻 _____

発生場所 _____

関与した警察署員の名前、認識標番号、シリアル番号 (わかれば) _____ 事件当時現場にいた目撃者の名前、住所、電話番号 (わかれば) _____

(警察官または目撃者の追加は、以下「詳細」欄に記述して下さい。)

詳細 - (名前、発生時刻、場所、目撃者、その他調査に有用と思われる情報を含めて、苦情内容を記述して下さい。署員の名前がわからない場合は、風貌など特徴を説明して下さい。)

日付 _____ 署名 _____

DEPARTMENTAL USE ONLY

To be completed by the supervisor receiving this form.

Supervisor's name _____ Serial Number _____

Date and time received _____ Division _____

Final disposition _____
(i.e. forwarded to IAG; 1.28 initiated; sent correspondence to complainant, etc.)

(Attach additional sheets, if needed.)

CF NO. _____

DIV. NO. _____