

# DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE DALLAS

## FORMULARIO DE QUEJA DEL CIUDADANO

Número de Queja

(Asignado por Departamento)

De acuerdo con la Ley estatal (VCS 614), la persona que fue objeto de un agravio debe presentar una queja firmada para que se lleve a cabo una investigación. Este formulario se proporciona para ayudar a los ciudadanos con el proceso formal de quejas. Según la política actual de DPD, las quejas generalmente deben hacerse dentro de los 60 días posteriores al incidente a menos que existan circunstancias especiales. Los testigos también pueden usar este formulario para proporcionar información sobre incidentes.

Nombre y Apellido	_____	Demandante	Testigo
Raza/Sexo/Fecha de Nacimiento	____/____/____		
Numero de Licencia o Identificación #	_____/Estado: _____		
Dirección de casa	_____		
Ciudad/ Estado/ Código Postal	_____/_____/_____		
Numero de Teléfono	_____	casa	celular
E-Mail	_____		mejores tiempos para llamar
Fecha de Incidente	_____		
Hora de Incidente	_____		
Lugar de Incidente (dirección)	_____		

**En sus propias palabras, describa en detalle exactamente lo que ocurrió. Comience con la fecha y la ubicación del incidente, luego construya los hechos en orden cronológico. Incluya la descripción del oficial (nombre y número de placa si se conoce). Por favor imprima o escriba legiblemente.**

### Presentación electrónica de quejas

Firme el formulario completado electrónicamente y regrese a la página Departamento de Policía de Dallas haciendo clic aquí.

### Presentación de quejas de papel

Imprima una copia del formulario y firmela y luego envíela a una de las direcciones a continuación.

E-Mail: DPDIAD@dallascityhall.com

Fax: 214-670-8219

Correo: Dallas Police Department

Internal Affairs Division

1400 South Lamar Street

Dallas, Texas 75215

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

(Para uso exclusivo del departamento)

Logged in by:

\_\_\_\_\_  
Employee Name, ID#

\*

También puede entregar su queja firmada en persona en cualquier instalación policial de la Ciudad de Dallas.