



## Hillside Police Department

Internal Affairs  
1409 Liberty Avenue  
Hillside, NJ 07205-1347  
973-926-5800

# Hillside Policia Asuntos Internos Informe Queja

CC#		Prosecutor's Case #	
<b>PERSONA QUE ESTA HACIENDO EL REPORTE (Denuncia puede ser anónimo)</b>			
NOMBRE		ALIAS	
DIRECCIÓN			
CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL		TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO
NUMERO SOCIAL	EDAD	SEXO	RAZA
EMPLEO/ESCUELA			TELÉFONO
DIRECCIÓN		CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL	
<b>INCIDENTE</b>			
LA NATURALEZA DE LA QUEJA: <input type="checkbox"/> PROCEDIMIENTO <input type="checkbox"/> USO DE LA FUERZA <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO:			
QUEJA CONTRA (NOMBRES):		CHAPA #	
1.			
2.		CHAPA #	
FECHA Y HORA OCURRIÓ		LUGAR DEL INCIDENTE	
FECHA Y HORA REPORTADO	COMO REPORTADO: <input type="checkbox"/> EMAIL <input type="checkbox"/> EN PERSONA <input type="checkbox"/> MAIL <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> OTHER		
DETALLES (DEBE HACERSE UNA DESCRIPCIÓN DE LAS LESIONES, LUGAR DE TRATAMIENTO, FECHA Y MÉDICO SI PROCEDE)			
<b>FALSO INFORMES POLICIALES A UNA AGENCIA DE APLICACIÓN DE LA LEY</b> Cualquier persona que hace un informe ficticio a una agencia de aplicación de la ley de un delito o incidente sabiendo que no ocurrió es culpable de 2C :28-4B1 de la New Jersey Código de Justicia Penal.			
FIRMA DEL DENUNCIANTE			FECHA
REPORT RECEIVED BY (OFICIAL)			DATE/TIME
INTERNAL AFFAIRS OFFICER SIGNATURE		BADGE #	DATE/TIME RECEIVED