



**CITY OF MADISON POLICE DEPARTMENT
COMMUNITY MEMBER(S) COMPLAINT OF EMPLOYEE MISCONDUCT**



(DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE LA CIUDAD DE MADISON RECLAMO DE
MIEMBRO(S) DE LA COMUNIDAD POR COMPORTAMIENTO DE EMPLEADO)

**COMPLAINANT AND CONTACT INFORMATION
(INFORMACIÓN DEL RECLAMO Y DE CONTACTO)**

NAME (NOMBRE)		
ADDRESS (DIRECCIÓN)		
CITY (CIUDAD)	STATE (ESTADO)	ZIP CODE (CÓDIGO POSTAL)
HOME PHONE (TELÉFONO FIJO)	WORK PHONE (TELÉFONO LABORAL)	CELL PHONE (TELÉFONO CELULAR)
EMAIL ADDRESS (DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO)		
STATEMENT GIVER IS (QUIEN PRESTA DECLARACIÓN ES)		
<input type="checkbox"/> Aggrieved Party (Parte perjudicada)	<input type="checkbox"/> Witness to Incident (Testigo del incident)	<input type="checkbox"/> Other (Otro)

**INVOLVED MPD PERSONNEL AND ALLEGATION
(PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE MADISON INVOLUCRADO Y ALEGATOS)**

OFFICER(S) NAME AND/OR NUMBER (NOMBRE O NÚMERO DEL (LOS) OFICIAL(ES))
MPD CASE NUMBER (IF AVAILABLE) (NÚMERO DE CASO DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE MADISON (SI ESTÁ DISPONIBLE))
DATE AND APPROXIMATE TIME OF INCIDENT (FECHA Y HORA APROXIMADA DEL INCIDENTE)
LOCATION (LUGAR)
ALLEGATION(S) (ALEGATO(S))
DESCRIBE OR ATTACH A DESCRIPTION OF THE INCIDENT (DESCRIBA O ADJUNTE UNA DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE)

Please Read Carefully Before Signing (Lea con detenimiento antes de firmar)

By signing the line below, I am affirming that I have read the letter from the Chief of Police pertaining to the complaint process; the details contained in my statement are true and correct to the best of my knowledge. (Al firmar la línea a continuación, afirmo que he leído la carta del jefe de policía acerca del proceso de reclamos; los detalles incluidos en la declaración son verdaderos y correctos a mi leal saber y entender.)

Signature (Firma)

Date (Fecha)

PS&IA USE ONLY (PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMISARÍA Y ASUNTOS INTERNOS)			
DATE (FECHA)	EMPLOYEE (EMPLEADO)	CR # (N.º DE REGISTRO DE DELITO)	INTAKE NAME (NOMBRE DE QUIEN TOMA LA DECLARACIÓN)