



SANTA PAULA  
POLICE DEPARTMENT

“Committed to Community Service”  
DON AGUILAR | INTERIM CHIEF OF POLICE

**FORMA PARA QUEJAS DE UN CIUDADANO**

Nombre y Apellido del Denunciante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento/ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de Residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo o celular: \_\_\_\_\_

Deseo presentar una queja sobre: \_\_\_\_\_  
Nombre (s) de empleado(s), Número(s) de placa de policía, Numero(s) del vehículo

Fecha y hora del incidente o del acto: \_\_\_\_\_

Lugar del incidente o del acto: \_\_\_\_\_

Breve descripción de su queja (adjuntar declaración escrita completa junto con esta forma):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Declaración de Afirmación**

TIENES DERECHO A PRESENTAR UNA QUEJA CONTRA UN OFICIAL DE POLICÍA POR CUALQUIER CONDUCTA POLICIAL INADECUADA. LA LEY DE CALIFORNIA REQUIERE QUE ESTA AGENCIA TENGA UN PROCEDIMIENTO PARA INVESTIGAR LAS QUEJAS DE LOS CIVILES. TIENES DERECHO A UNA DESCRIPCIÓN POR ESCRITO DE ESTE PROCEDIMIENTO. ESTA AGENCIA PUEDE ENCONTRAR DESPUÉS DE LA INVESTIGACIÓN QUE NO HAY PRUEBAS SUFICIENTES PARA JUSTIFICAR LA ACCIÓN SOBRE SU QUEJA; INCLUSO SI ESE ES EL CASO, USTED TIENE DERECHO A PRESENTAR LA QUEJA Y QUE SE INVESTIGUE SI CREE QUE UN OFICIAL SE COMPORTÓ DE MANERA INCORRECTA. LAS QUEJAS CIVILES Y CUALQUIER INFORME O HALLAZGO RELACIONADO CON LAS QUEJAS DEBEN SER RETENIDOS POR ESTA AGENCIA DURANTE AL MENOS CINCO AÑOS. ES ILEGAL PRESENTAR UNA QUEJA QUE USTED SEPA QUE ES FALSA. SI PRESENTA UNA QUEJA CONTRA UN OFICIAL SABRIENDO QUE ES FALSA, PUEDE SER PROCESADO POR UN CARGO DE DELITO MENOR.

He leído y entendido la declaración anterior.

\_\_\_\_\_  
Firma y Fecha

\_\_\_\_\_  
Testigo (o tutor si es menor de 18 años)

**For Police Department Use Only**

Received by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_

Submitted to Blue Team by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_