## **DEPARTAMENTO DE POLICIA DE MERCED Quejas de Ciudadanos**





			Fuelue		- <b>e</b> : - :	Fech	na				
			EXCIUSI	Numero de							
				Numero de	caso	)					
	Nombre de quer	rellante (APELLIDO, Nombre)		Sexo				Fecha o	de nacimie	nto	
	Domicilio	Ciu	dad/Códi	L igo postal	ed	Teléfono	)	Teléfon ( )	o de traba	jo	
		querellante es menor de edac	d o asisti	do por un abogado							
Nomb	ore				Re	elación co	on el quere	ellante			
Domi	cilio	postal 🗌 Merced	eléfono )			Teléfono de trabajo ( )		jo			
Locac	ción de incidente			Día de	e la s	emana	Fecha		Tiempo		AM PM
tidad	de personal involu	ıcrado									
	ero de medalla	Nombre / Numero de vehíc	ulo, etc.		Polic	ía 🗌 C	SO 🗌 Ci	vil	Sexo	Raza	etn
Narra	ativa breve del inci	<u>l</u> dente. (Si ocupa más espacio	use par	nel adicional)							
		, , ,	·								
: Fue	herido? □ No 「	□ qi		; Qué le qu	staríc	a como re	a chetluse	a esta n	uleia?		
	herido?  No [			¿Qué le gu	staría						
		□ Si ELLIDO, Nombre)		¿Qué le gu Domicilio	staría		esultado de		jueja? Teléfono		
					staría						
					staría						
					staría						
					staría						
				-	staría						
Nomb	ore te testigos (AP	ELLIDO, Nombre) sta afirmación, que he hecho ρ	por mi pr	Domicilio		Ciudad	/Código po	ostal	Teléfono	s y corre	ctos
Nomb He lei segúr	ore te testigos (AP	ELLIDO, Nombre) sta afirmación, que he hecho p	por mi pro	Domicilio		Ciudad	/Código po	ostal	Teléfono	s y corre	ctos
Nomb	ore te testigos (AP ído y entendido es n mi saber y enten	ELLIDO, Nombre) sta afirmación, que he hecho p	•	Domicilio  popia voluntad, y lo		Ciudad	/Código po	ostal	Teléfono	s y corre	ctos
He lei segúr <i>Firma</i>	ore te testigos (AP ído y entendido es n mi saber y enten	eta afirmación, que he hecho p	•	Domicilio	s dat	Ciudad	/Código po	ostal	Teléfono	s y corre	ctos

## **DEPARTAMENTO DE POLICIA DE MERCED Quejas de Ciudadanos**

