Kagawaran/Ahensiya Greenwich Township Police Department Numero ng Kaso sa IA _____

FORM NG ULAT NG MGA GAWAING PANLOOB

Taong Gumagawa ng Ulat (Opsiyonal, Pero Nakakatulong)

Buong Pangalan _____ **Telepono** _____ Mag Gusto? □

Tirahan (Apt #) _____ **Email** _____ □

Lungsod, Estado, Zip _____ **Petsa ng Kapanganakan** _____

(Mga) Opisyal na Sumasailalim sa Alegasyon (Ibigay ang Anumang Alam na Impormasyon)

Pangalan ng (mga) Opisyal _____ **Numero ng Tsapa** _____

Lokasyon ng Insidente _____ **Petsa/Oras** _____

Sa espasyo sa ibaba, ilarawan ang uri ng insidente (engkuwentro sa hintuan ng trapiko, kalye) at anumang impormasyon tungkol sa ibinibintang na pagkilos. Kung hindi mo mapagkasya ang iyong sagot sa ibaba, huwag mag-atubiling gumamit ng mga ekstrang pahina at ilakip ang mga ito sa dokumentong ito. Kung hindi mo alam ang pangalan o numero ng tsapa ng opisyal, ibigay ang anumang ibang nagpapakilalang impormasyon.

Ibang Impormasyon

Paano ito iniulat? □ Nang Personal □ Sa Telepono □ Sa Liham □ Sa Email □ Iba _____

May pisikal na ebidensiyang isinumite? □ Oo □ Hindi Kung oo, ilarawan: _____

Naiulat na ba dati ang insidente? □ Oo □ Hindi Kung oo, ilarawan: _____

Upang Kumpletuhin ng mga Opisyal na Tumatanggap ng Ulat

_____ _____ _____

Opisyal na Tumatanggap ng Reklamo Numero ng Tsapa Petsa/Oras

_____ _____ _____

Superbisor na Nagsusuri ng Reklamo Numero ng Tsapa Petsa/Oras