

TELEPHONE
(609) 625-2700
(609) 965-2901

Egg Harbor City

Department of Public Safety

500 London Avenue,
Egg Harbor City, NJ 08215



Marcella Aylwin
Chief of Police

رقم قضية أيوا (IA)

الإدارة/الوكالة

نموذج بلاغ للشؤون الداخلية

الشخص الذي كتب التقرير (اختياري، ولكن مفيد)

مفضل؟

_____ الهاتف _____ الاسم بالكامل

_____ البريد الإلكتروني _____ العنوان (شقة #)

_____ تاريخ الميلاد _____ المدينة، الولاية،
الرمز البريدي

الضابط (الضباط) موضوع الادعاء (قدم أي معلومات معروفة)

_____ رقم الشارة _____ اسم الضابط (الضباط)

_____ التاريخ/التوقيت _____ موقع الحادث

في المساحة أدناه، اذكر نوع الحادث (توقف حركة المرور ، مواجهة الشارع) وأي معلومات حول السلوك المزعوم. إذا لم تتمكن من إيجاد إجابتك أدناه، فلا تتردد في استخدام صفحات إضافية وإرفاقها في هذا المستند. إذا كنت لا تعرف اسم الضابط أو رقم الشارة، قدم أي معلومات تعريف أخرى.

معلومات أخرى

كيف تم الإبلاغ عن هذا؟ شخصيًا عن طريق الهاتف بخطاب بالبريد الإلكتروني أخرى _____

أي أدلة مادية مقدمة؟ نعم لا إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى الوصف: _____

هل تم الإبلاغ في السابق عن الحادث؟ نعم لا إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى الوصف: _____

يتم تعيينه من قبل الضباط المتلقين للإبلاغ

الضابط المستلقي للشكوى _____ رقم الشارة _____ التاريخ/التوقيت _____

المشرف الذي راجع الشكوى _____ رقم الشارة _____ التاريخ/التوقيت _____