

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

부서/기관 _____

IA 사건 번호 _____

내사 신고 양식

신고자(선택사항, 추천)

선호 수단

성명 _____

전화 _____

주소 (아파트 호수) _____

이메일 _____

도시, 주, 우편번호 _____

생년월일 _____

혐의 공무원 (알고 계신 정보를 제공해 주십시오)

공무원 성명 _____

배지 번호 _____

사건 장소 _____

일자/시간 _____

아래 칸에 사건 유형(정차 요구, 길거리 단속) 및 주장 행위에 관한 모든 정보를 설명해 주십시오. 아래 질문에 해당하지 않는 내용은 추가 페이지를 이용하여 작성하시고 본 문서에 첨부해 주십시오. 공무원의 이름이나 배지 번호를 알지 못하는 경우, 신원을 파악할 수 있는 기타 정보를 제공해 주십시오.

기타 정보

신고 방식 방문 전화 서면 이메일 기타 _____

제출한 물리적 증거물 있음 없음 '있음'인 경우, 작성해 주십시오: _____

이전에 신고된 적 있는 사건입니까? 있음 없음 '있음'인 경우, 작성해 주십시오: _____

신고 접수 공무원 작성란

불만 접수 공무원

배지 번호

일자/시간

불만 검토 감독자

배지 번호

일자/시간