

NEWPORT, R.I. POLICE DEPARTMENT

120 Broadway, Newport, RI 02840
Tel: 401-847-1306 - Fax: 401-846-3284

REPORT OF COMPLAINT AGAINST POLICE PERSONNEL REPORTE DE QUERRELLA ENCONTRA UN PERSONAL POLICIAL

Name of complainant: _____
Nombre del quejador

Home address: _____
Domicilio
(Optional / Opcional)

Telephone number: _____ Work phone number: _____
Telefono de su casa Numero del trabajo
(Optional / Opcional)

Location of incident: _____
Donde ocurrio el incidente

Date of incident: _____ Time of incident: _____
Fecha del incidente Hora en cuando oocrio el incidente

Name of officer(s) or employee(s) allegedly involved in incident, also include badge number(s) or car numbers: Nombre del Policia(s) o empleado(s) que supuestament fue involucrado en el incidente, tambien incluaya numero de placa policial o number de carro.

Name of witness(es): (Optional / Opcional)
Nombre del testigo(s)

Address of witness(es): (Optional / Opcional)
Direccion del testigo(s)

Phone number of witness(es): _____
Numero telefonico del testigo(s)

