

## Departamento de Policia da Cidade de West Tisbury

### Formulario de reclamacao do cidadao

Nome do reclamante:				Reclamacao:	
Endereco residencial:				Pagina ___ de ___ total	
Telefone de trabalho:	Sexo: M ___ F ___	Idade:	Raca:	Data de Nasc.:	
<b>Telefone de casa:</b>					
Nome e endereco de trabalho:					
Nome do funcionario citado na reclamacao:			Posicao:	Identidade #:	Viatura No:
Descricao do funcionario citado na reclamacao):					
Data do Incidente:	Horario do Incidente:	Local do Incidente:			
Nome das testemunhas:	Endereco:			Telefone:	
Nome da testemunha:	Endereco:			Telefone:	
Descricao do Incidente:					
<p>Eu li este relatorio de reclamacao e realmente declare e afirmo que as declaracoes aqui contidas sao precisas e completas, de acordo com o meu conhecimento. Nao estou disposto a testemunhar em nenhuma audiencia envolvendo esta reclamacao.</p> <p>Data: _____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura</p>					
<p>_____</p> <p>Assinatura do responsavel ( Menor de idade )</p>					

### Uso oficial

Reclamacao recebida: Data e horario:	Assinatura do oficial que recebeu a reclamacao:
<b>Comprovada <input type="checkbox"/> Nao comprovada <input type="checkbox"/> Nada provado <input type="checkbox"/> Exonerada <input type="checkbox"/></b>	