

قسم شرطة لوويل
50 أركاندراف لوويل ، MA 01852
978-937-3200

نموذج شكوى المواطن

تعليمات:

- 1- أكمل هذا النموذج بأكبر قدر ممكن من التفاصيل
- 2- أعد النموذج المكتمل إلى قسم المعايير المهنية لشرطة لوويل

معلومات مقدم الشكوى يجب على الشخص مقدم الشكوى إكمال هذا النموذج

العرق	تاريخ الميلاد	الاسم الوسط	الاسم الاول	الكنية/اللقب
ارقام تواصل اخرى	التحويلة & هاتف العمل	هاتف المنزل		
الرمز البريدي	الولاية	القرية/المدينة	العنوان	

ضابط (ق) مشارك

وصف الضابط (إذا كان الاسم غير معروف) (الطول والوزن والعينين و / أو أي ميزات بارزة أخرى	السيارة #	# الباج	الرتبة	أسم الضابط
وصف الضابط (إذا كان الاسم غير معروف) (الطول والوزن والعينين و / أو أي ميزات بارزة أخرى	السيارة #	# الباج	الرتبة	أسم الضابط
وصف الضابط (إذا كان الاسم غير معروف) (الطول والوزن والعينين و / أو أي ميزات بارزة أخرى	السيارة #	# الباج	الرتبة	اسم الضابط

معلومات الشهود

هاتف	الاسم الوسط	الاسم الاول	الكنية/اللقب
الرمز البريدي	الولاية	القرية/المدينة	العنوان

هاتف	الاسم الوسط	الاسم الاول	الكنية/اللقب
الرمز البريدي	الولاية	القرية/المدينة	العنوان

تفاصيل الحادث

رقم تقرير الشرطة (إذا كان معروفاً	وقت الحادث	تاريخ الحادث
موقع الحادث		

طبيعة ونوع الشكوى
