

IDARA YA POLISI YA LOWELL

50 Arcand Drive Lowell, MA 01852

978-937-3200

FORM YA MALALAMIKO YA WWANANCHI

Maelezo:

1. Kamilisha form hii kwa kina zaidi kama iwezekanavyo.
2. Rudisha form iliokamilishwa kwa Polisi ya Lowell Divisheni ya Viwango vya Utaalamu.

HABARI KUHUSU MALALAMIKO Hii form lazima ikamilishwe na mtu anaye wasilisha malalamiko

JINA LA MWISHO	JINA LA KWANZA M.I.	TAREHE YA KUZALIWA	JAMII
SIMU YA NYUMBANI	SIMU YA KAZI NA EXTENSION	NAMBARI ZINGINE ZA SIMU	
ADDRESS	TOWN / MJI	JIMBO	ZIP

AFISA(ma) ALIYE HUSIKA

JINA LA AFISA	CHEO	BEJI #	GARI #	Maelezo kuhusu Afisa (kama jina halijulikani) (ulefu, uzani, macho na/au maumbo mengine yanayo onekana)
OFFICER'S NAME	CHEO	BEJI #	CAR #	Maelezo kuhusu Afisa (kama jina halijulikani) (ulefu, uzani, macho na/au maumbo mengine yanayo onekana)
OFFICER'S NAME	RANK	BADGE #	CAR #	Maelezo kuhusu Afisa (kama jina halijulikani) (ulefu, uzani, macho na/au maumbo mengine yanayo onekana).

HABARI KUHUSU SHAHIDI

JINA LA MWISHO	JINA LA KWANZA	M.I.	SIMU
ADDRESS	CITY/MJI	JIMBO	ZIP

JINA LA MWISHO	JINA LA KWANZA	M.I.	PSIMU
ADDRESS	CITY/MJI	JIMBO	ZIP

MAELEZO KUHUSU TUKIO

TAREHE YA TUKIO	SAA YA TUKIO	# REPOTI YA POLISI (kama inajulikana)
MAHALI PA TUKIO		

HALI YA MALALAMIKO

Nimesoma ripoti hii ya malalamiko na kwa kweli nasema na nina thibitisha kuwa taarifa zilizo humu ni sahihi, kweli na kamili kwa kadiri ya ujuzi na imani yangu. Niko tayari_ siko tayari_ kutoa ushahidi katika kikao cha kuzikiza malalamiko haya.

Saini ya Mlalamishi

Tarehe ya Saini / Saa

Afisa Anayepokea Repoti (Print)

Tarehe ya Saini / Saa

Afisa Kamanda (Print)

Saini ya Afisa Kamanda

Tarehe ya Saini / Saa

Saini ya mzazi/mlezi kama mlalamishi ni mtoto: _____