

**Civilian Complaint /
Recognition Form
Reporte De Quejas Civiles o
Reconocimiento**



Form No/
 Núm. de formulario
 LEAVE BLANK / Deje el espacio en blanco

**Port Chester Police Department
350 North Main St. Port Chester, NY 10573**

Please deliver in person or mail completed form to: Chief Rosabella at the above address or to chiefrosabella@portchesterny.gov. Please make a copy for your records. Por Favor de entregar este formulario al cuartel en persona, o de enviarlo a: Chief Rosabella, a la dirección mencionada arriba. Por favor, haga una copia para sus archivos.

Date and Time Reported (MM/DD/YYYY, HRS) <i>Hora y fecha del reporte</i>	Date and Time of Incident (MM/DD/YYYY, HRS) <i>Hora y fecha del incidente</i>	Location of Incident <i>Lugar del incidente</i>
---	--	--

Complainant's Last Name <i>Apellido del reclamante</i>	First Name <i>Primer Nombre</i>	Date of Birth (MM/DD/YYYY) <i>Fecha de Nacimiento</i>	Race <i>Raza</i>
Mailing Address / Apt or floor <i>Dirección Postal / Apt. o Piso</i>	City, State, Zip Code <i>Ciudad, Estado</i>	Day Phone <i>Tel. Día</i>	Evening Phone <i>Tel. Noche</i>

Witness' Last Name <i>Apellido del testigo(s)</i>	First Name <i>Primer Nombre</i>	Age <i>Edad</i>	Mailing Address / Apt or floor <i>Dirección Postal / Apt. o Piso</i>	Day Phone / Evening Phone <i>Tel. Día / Tel. Noche</i>

Time and Date of Occurrence / <i>Hora y fecha del incidente</i>	Location / <i>Lugar</i>
---	-------------------------

Name of Police department Member(s) involved - if unknown, provide description. <i>Nombre del policia(s) - si lo desconoce, proveer descripción</i>	Shield # <i>Número de placa</i>

Nature of Complaint or Recognition / <i>Tipo de querella / Queja</i>					
	Praise or Recognition / <i>Reconocimiento</i>		Other Complaint / <i>Otro tipo de reclamo / Queja</i>		Sexual Harassment / <i>Acoso Sexual</i>
	Arrest or Detention / <i>Arresto o Detención</i>		Search of Property / <i>Allanamiento de propiedad</i>		Theft by Officer / <i>Robo por un Policia(s)</i>
	Excessive Force / <i>Uso de fuerza excesiva</i>		Property Lost by Officer / <i>Propiedad perdida por policia(s)</i>		Search of Person / <i>Catero (Registro) de su persona</i>
	Hate or Bias / <i>Incidente basado en odio o prejuicio</i>		Racial Profiling / <i>Discriminación</i>		Verbal Abuse / <i>Abuso verbal</i>

Details of Complaint or Recognition (Use reverse side of paper if more space is required / *Provea los detalles de reclamo / Queja / reconocimiento. Si necesita más espacio usar la parte de atras de éste formulario*)

Complainant's Signature / <i>Firma del reclamante</i>	Date / <i>Fecha</i>	Police officer receiving Form / <i>Agente de policia recibiendo ésta información</i>
---	---------------------	--

