

Policía Estatal de Pensilvania Verificación de demanda

IAD CONTROL NO.

--

Información de demandante

1.	Nombre	I.D.M	Apellido
2. Dirección de casa	Calle/Apartado de correos		
	Ciudad	Estado	Código Postal
	Número telefónico	Número telefónico de trabajo	Correo electrónico
3. Declaraciones	<p>Realizar un relato detallado del incidente. Si la demanda incluye abuso verbal o rudeza, declare el termino, la frase, o lenguaje específico que considere ofensivo. Si la demanda se trata de la insatisfacción con una investigación u otro servicio de la policía, explique cual acción o omisión fue inacceptable. Si usted precisa más espacio, use el lado opuesto.</p>		
Yo afirmo que la información contenida en el presente es cierta y correcta según mi mejor entendimiento, información o convicción.			
4.	Firma	5.	Fecha

