

VĂN PHÒNG CẢNH SÁT QUẬN ALAMEDA
Mẫu đơn Khiếu nại của Công dân

NGƯỜI KHIẾU NẠI:

Tên _____ Giới tính _____ Chủng tộc _____

Ngày sinh _____ Giấy phép lái xe # _____ PFN _____

Địa chỉ _____ Thành phố _____ Mã bưu chính _____

Số điện thoại nhà # _____ Số điện thoại di động # _____ E-mail _____

NGƯỜI LAO ĐỘNG):

Tên hoặc Mô tả _____

NHÂN CHỨNG:

Tên _____ Địa chỉ _____ Điện thoại _____

Tên _____ Địa chỉ _____ Điện thoại _____

Tên _____ Địa chỉ _____ Điện thoại _____

ĐỊA ĐIỂM XẢY RA VỤ VIỆC: _____ **NGÀY:** _____ **GIỜ:** _____

CHI TIẾT KHIẾU NẠI: (Đính kèm thêm trang nếu cần) _____
