



BERGEN COUNTY SHERIFF'S OFFICE

FORM NG ULAT NG MGA GAWAING PANLOOB

Taong Gumagawa ng Ulat (Opsiyonal, Pero Nakakatulong)

Buong Pangalan _____ Telepono _____ Mag Gusto?
Tirahan (Apt #) _____ Email _____
Lungsod, Estado, _____ Petsa ng
Zip _____ Kapanganakan _____

(Mga) Opisyal na Sumasailalim sa Alegasyon (Ibigay ang Anumang Alam na Impormasyon)

Pangalan ng (mga) _____ Numero ng Tsapa _____
Opisyal _____
Lokasyon ng Insidente _____ Petsa/Oras _____

Sa espasyo sa ibaba, ilarawan ang uri ng insidente (engkuwentro sa hintuan ng trapiko, kalye) at anumang impormasyon tungkol sa ibinibintang na pagkilos. Kung hindi mo mapagkasya ang iyong sagot sa ibaba, huwag mag-atubiling gumamit ng mga ekstrang pahina at ilakip ang mga ito sa dokumentong ito. Kung hindi mo alam ang pangalan o numero ng tsapa ng opisyal, ibigay ang anumang ibang nagpapakilalang impormasyon.

Ibang Impormasyon

Paano ito iniulat? Nang Personal Sa Telepono Sa Liham Sa Email Iba _____
May pisikal na ebidensiyang isinumite? Oo Hindi Kung oo, ilarawan: _____
Naiulat na ba dati ang insidente? Oo Hindi Kung oo, ilarawan: _____

Upang Kumpletuhin ng mga Opisyal na Tumatanggap ng Ulat

Opisyal na Tumatanggap ng Reklamo _____ Numero ng Tsapa _____ Petsa/Oras _____
Superbisor na Nagsusuri ng Reklamo _____ Numero ng Tsapa _____ Petsa/Oras _____