



Southampton Village Police Department

Civilian Complaint Form

Protecting Your Rights is Our Business

• This form can be faxed to (631) 283-6026, hand delivered, or mailed to the Southampton Village Police Department 151 Windmill Lane Southampton, New York 11968.

Information about you:

Name
Last: _____ First _____ initial _____
Home () _____ Work () _____ Other () _____
Email _____ Date of Birth _____ M / F Ethnic Origin _____
Address:
Street _____ Apt: _____
City _____ State _____ Zip Code _____

Information about the incident.

Date _____ Time: _____ AM/PM Location _____

Information about Police Department Officer(s) or employee(s) involved.

Name _____ ID# _____
Name _____ ID# _____

Information about witnesses:

Name _____ Phone () _____
Address _____
Name _____ Phone () _____
Address _____

Please tell us about the incident (attach additional pages if necessary):

The Southampton Village Police Department is dedicated to protecting the rights of all citizens and we carefully investigate all relating to police service and / or police misconduct. Our mission is to provide quality police service, and you assist us in accomplishing this goal when you contact us regarding what you consider to be improper police conduct. We value your opinion and thank you for bringing this matter to our attention.

To be completed by civilian



Departamento de policía de la aldea de Southampton
Formulario de queja civil
Proteger sus derechos es nuestro negocio

Este formulario puede enviarse por fax al (631) 283-6026, entregarse personalmente o enviarse por correo al Departamento de Policía de Southampton Village, 151 Windmill Lane, Southampton, Nueva York 11968.

Información acerca de ti:

Nombre

Último: _____ Primero _____ Inicial _____

Hogar () _____ Trabajar () _____ Otro () _____

Correo electrónico _____ Fecha de nacimiento _____ M/F Origen étnico _____

DIRECCIÓN:

Calle _____ Apartamentos _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Información sobre el incidente.

Fecha _____ Tiempo: _____ AM/PM Ubicación _____

Información sobre los oficiales o empleados del Departamento de Policía involucrados.

Nombre _____ ID# _____

Nombre _____ ID# _____

Información sobre los testigos:

Nombre _____ Teléfono: () _____

DIRECCIÓN _____

Nombre _____ Teléfono: () _____

DIRECCIÓN _____

Cuéntenos sobre el incidente (adjunte páginas adicionales si es necesario):

El Departamento de Policía de Southampton Village se dedica a proteger los derechos de todos los ciudadanos e investigamos cuidadosamente todo lo relacionado con los servicios policiales y/o la mala conducta policial. Nuestra misión es brindar un servicio policial de calidad y usted nos ayuda a lograr este objetivo cuando se comunica con nosotros en relación con lo que considera una conducta policial inapropiada. Valoramos su opinión y le agradecemos que nos haya informado sobre este asunto.

Para ser completado por civiles