

STOCKTON POLICE DEPARTMENT CITIZEN COMPLAINT FORM

If returning this form in person, we request you contact the on-duty Watch Commander. Your complaint will then either be forwarded to the employee's supervisor for inquiry or to the Professional Standards Section. If your concern stems from an arrest or citation issued, it may not be investigated until the legal matter has been resolved. Questions concerning the complaint process may be directed to the Professional Standards Section, (209) 937-8697.

LAST Name, First, Middle	Home Phone	Work Phone
Address	City/Zip	Cell Phone

Date/Time Incident Occurred	Location of Occurrence	Report/Citation Number
-----------------------------	------------------------	------------------------

Police Officer/Employee Name(s)

Witness Name (LAST, First, Middle)	Address	City/Zip	Phone Number (Home/Work/Cell)
Witness Name (LAST, First, Middle)	Address	City/Zip	Phone Number (Home/Work/Cell)

Give a brief narrative of the events that led to this complaint. You may add additional sheets as necessary.
--

<p>Are you alleging racial or identity profiling (yes/no):</p> <p>If you are, please indicate the specific type(s) of profiling alleged (Race, color, ethnicity, national origin, age, religion, gender identity or expression, sexual orientation, mental or physical disability):</p>

<p>In cases where it has been clearly shown a complaint was false and filed maliciously against an officer, that officer is entitled to file a civil action for defamation of character, in accordance with Section 47.5 of the Civil Code.</p> <p>I have read and understand the above statement, which I have made of my own free will, and the facts contained therein are true and correct to the best of my knowledge.</p> <p>Complainant's Signature X _____ Date _____</p> <p>Signature of Parent/Guardian (if complainant is under 18 years of age) _____</p>

Complaint Received by	Date
-----------------------	------

Mail to: Stockton Police Department, Professional Standards Section, 22 East Weber Avenue, Stockton, CA 95202

DEPARTAMENTO DE POLICIA DE STOCKTON FORMULARIO DE QUEJA

Si devuelve este formulario en persona solicitamos que se comunique con el Comandante de Vigilancia. Su queja sera dirigida al supervisor de el empleado para averiguacion o a la Sección de Normas Profesionales para ser investigada. Si la queja es el resultado de un arresto o infracción, es possible que su queja no sea investigada hasta que los procedimientos legales hallan terminado. Preguntas acerca de el procedimiento de quejas pueden ser dirigidas a la Sección de Normas Profesionales, (209)937-8697.

APELLIDO, Primer Nombre	Telefono de Casa	Telefono de Trabajo
Domicilio	Ciudad/Zona Postal	Telefono celular

Fecha/Hora de Ocurrencia	Lugar de Ocurrencia	Numero de Reporte
--------------------------	---------------------	-------------------

Nombre de el Policia/Empleado

Nombre de el Testigo (APELLIDO, Primer Nombre)	Domicilio	Ciudad/Zona Postal	Telefono (Casa/Trabajo/Cell)
Nombre de el Testigo (APELLIDO, Primer Nombre)	Domicilio	Ciudad/Zona Postal	Telefono (Casa/Trabajo/Cell)

<p>De una breve descripción de los hechos referentes a su queja. Puede agregar hojas adicionales si es necesario.</p>

<p>Esta alegando perfiles de identidad racial? (si/no):</p> <p>Si estas, por favor indique el tipo especifico de perfil esta alegando (raza, color, origen etnico, origen nacional, edad, religion, genero, identidad o expresion, orientacion sexual, discapacidad fisica o mental):</p>

<p>En casos donde se demuestre claramente que una queja es falsa y a sido hecha maliciosamente en contra de un policia, el policia tiene el derecho de presentar una queja civil por difamacion de persona, de acuerdo a la Sección 47.5 de el Código Civil.</p> <p>He leído y comprendo esta declaración. Mi declaración escrita contiene hechos que son verdaderos y correctos.</p> <p><i>Firma de el Reclamante X</i> _____ <i>Fecha</i> _____</p> <p>Firma de un Padre/Tutor (si el reclamante es menor de 18 años) _____</p>

Queja fue recibida por	Fecha
------------------------	-------

Por correo mande esta forma a: Stockton Police Department, Professional Standards Section, 22 East Weber Avenue, Stockton, CA 95202