

LOS ANGELES 경찰국

공무집행 부정 또는 과실 신고서

이 신고서는 LOS ANGELES 경찰관 또는 직원의 부정 또는 과실 신고서입니다.

신고서는 가까운 경찰서에 직접 제출하시거나 우편으로 LOS ANGELES 경찰국 감찰부로 보내십시오(LOS ANGELES POLICE DEPARTMENT, INTERNAL AFFAIRS DIVISION, P. O. BOX 30158, LOS ANGELES, CALIFORNIA 90099-4896). 각 지역 경찰서에는 주민의 편리를 위해 위 주소가 적힌 우편봉투가 마련돼 있습니다. 신고서는 제출하기전에 복사를 하여 보관하십시오.

LOS ANGELES 경찰국의 정책 문제 또는 느린 경찰출동에 대한 문제는 가까운 지역 경찰서 당직반장과 의논 하십시오.

이름 (낮)
(밤)

전화

주소

사고 발생일

발생시간

발생지

경찰관 이름과 기장 번호

증인의 이름과 주소 또는 전화번호

(부가의 경찰관이나 증인은 내용 부분에 쓰시오.)

내용 : 수사에 도움이 될 수 있는 모든 정보(예 : 이름, 시간, 장소, 증인, 등등...)를 상세히 적으십시오.

날짜

서명

DEPARTMENTAL USE ONLY To be completed by the supervisor receiving this form.

Supervisor's name

Serial Number

Date and time received

Division

Final Disposition

(i.e. forwarded to IAD; 1.81 initiated; sent correspondence to complainant, etc.)

IAD NO.

DIV. NO.

KOREAN

(Attach additional sheets, if necessary.) 70-1.81.14 (11/92)