



MORRIS COUNTY PROSECUTOR'S OFFICE
OFFICINA DEL FISCAL DEL CONDADO DE MORRIS

Internal Affairs Complaint/Report Form

Formulario de Queja/Reporte para Asuntos Internos

(For any Law Enforcement Agency in Morris County, including the Morris County Prosecutor's Office)

(Para cualquier agencia de orden público del Condado de Morris, incluyendo la Oficina del Fiscal del Condado de Morris)

| | | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|--|-------------------|
| DEPARTMENT | | ORI NO. | | INTERNAL AFFAIRS CASE NO. | |
| PERSON MAKING REPORT (Complaints may be filed anonymously) <i>PERSONA HACIENDO EL REPORTE</i> (Quejas pueden ser anónimos) | | | | | |
| NAME/NOMBRE | | | | ALIAS/ALIAS | |
| ADDRESS/ DIRECCIÓN | | | | | |
| CITY/CIUDAD | | STATE/ESTADO | | ZIP/CODIGO POSTAL | PHONE/TELÉFONO |
| DOB/FECHA DE NACIMIENTO | SSN/NUMERO SEGURO SOCIAL | AGE/EDAD | SEX/SEXO | RACE (optional for statistical purposes only)/RAZA Opcional para razones estadísticas solamente | |
| EMPLOYER/SCHOOL/EMPLEO/ESCUELA | | | | PHONE/TELEFONO | |
| ADDRESS/ DIRECCIÓN | | CITY/CIUDAD | | STATE/ESTADO | ZIP/CÓDIGO POSTAL |
| INCIDENT/INCIDENTE | | | | | |
| NATURE OF COMPLAINT/QUEJA | | | | | |
| COMPLAINT AGAINST (NAME(s)) <i>QUEJA CONTRA (NOMBRES)</i> | | | | BADGE NO(s)/CHAPA | |
| DATE/FECHA | TIME/HORA | DATE/TIME REPORTED/FECHA/HORA REPORTADO | | HOW REPORTED/COMO REPORTADO | |
| INCIDENT LOCATION/LOCAL DEL INCIDENTE | | | DIST/AREA/DISTRICTO/ARIA | | BEAT/SECCIÓN |
| DESCRIPTION OF INCIDENT/DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE | | | | | |
| DESCRIPTION OF ANY INJURIES/DESCRIPCION DE LESIONES | | | | | |
| PLACE OF TREATMENT/LOCAL DE TRATAMIENTO | | DOCTOR'S NAME/NOMBRE DEL MEDICO | | DATE OF TREATMENT/FECHA DE TRATAMIENTO | |
| SIGNATURE OF COMPLAINANT (Optional)/FIRMA DE QUEJANTE (OPCIONAL) | | | | | DATE/FECHA |

COMMENTS/COMENTARIOS

SIGNATURE/FIRMA

BADGE NO./NO. DE CHAPA

DATE RECEIVED/FECHA RECIBIDO