

Policía Estatal de Pensilvania
Verificación de demanda

IAD CONTROL NO.

Información de demandante

1. Nombre	Nombre	I.D.M	Apellido
2. Dirección de casa	Calle/Apartado de correos		
	Ciudad	Estado	Código Postal
	Número telefónico	Número telefónico de trabajo	Correo electrónico
3. Declaraciones	Realizar un relato detallado del incidente. Si la demanda incluye abuso verbal o rudeza, declare el termino, la frase, o lenguaje específico que considere ofensivo. Si la demanda se trata de la insatisfacción con una investigación u otro servicio de la policía, explique cual acción o omisión fue inaceptable. Si usted precisa más espacio, use el lado opuesto.		
Yo afirmo que la información contenida en el presente es cierta y correcta según mi mejor entendimiento, información o convicción.			
4. Firma			5. Fecha

