



# AVALON POLICE DEPARTMENT

3000 Dune Drive · Avalon, N.J. 08202

Phone (609) 967 - 3411 Fax (609) 368 - 0114

www.avalonpolice.org



Jeffrey Christopher  
Chief of Police

Sean McNair  
Captain of Police

Wydział/Agencja \_\_\_\_\_

Numer sprawy IA \_\_\_\_\_

## FORMULARZ SPRAWOZDANIA DOTYCZĄCEGO SPRAW WEWNĘTRZNYCH

### Osoba sporządzająca sprawozdanie (opcjonalne, ale pomocne)

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Nr telefonu \_\_\_\_\_  Preferowany sposób kontaktu?

Adres  
(nr mieszkania) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Miasto, Stan,  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

### Funkcjonariusz(e) podlegający zarzutom (należy podać wszelkie znane informacje)

Imię i nazwisko  
funkcjonariusza \_\_\_\_\_

Numer odznaki \_\_\_\_\_

Miejsce zdarzenia \_\_\_\_\_

Data/godzina \_\_\_\_\_

W poniższym polu należy opisać rodzaj zdarzenia (postój, spotkanie na ulicy) oraz wszelkie informacje o domniemanym zachowaniu. Jeśli poniższe pole nie jest wystarczające, można skorzystać z dodatkowych kartek i dołączyć je do niniejszego dokumentu. Jeśli nazwisko lub numer odznaki funkcjonariusza nie jest znane, należy podać inne dane identyfikacyjne.



