



## Oficina del Sheriff del condado de Rockland División de Policía

### CÓMO HACER UNA RECLAMACIÓN

1. Si desea hacer una reclamación sobre las acciones de un oficial o sobre cualquier aspecto de las operaciones de los cuerpos policiales, por favor:
  - a. venga al departamento y dígame a cualquier empleado que quiere hacer una reclamación;
  - b. llame a la oficina del departamento y dígame a la persona que responda el teléfono que quiere hacer una reclamación;
  - c. escriba su reclamación y envíela por correo a:

Chief of Police /Sheriff  
Rockland County Sheriff's Police Division  
55 New Hempstead Rd.  
New City, N.Y. 10956

2. Un supervisor lo asistirá para presentar el formulario de reclamación. Este formulario le pide que se identifique y luego dé detalles específicos sobre su reclamación;
3. Luego, se investigará su reclamación. Es posible que alguien se comunique con usted y le haga más preguntas sobre su reclamación.
4. Si tomara un largo tiempo investigar su reclamación, usted recibirá una carta que le diga aproximadamente cuándo puede esperar una respuesta.
5. Una vez que se investiga su reclamación, el Jefe/Sheriff examinará la investigación y le escribirá una carta que explique qué se ha determinado con respecto al asunto.



**Oficina del Sheriff del condado de Rockland**  
**División de Policía**

*Formulario de reclamación para civiles*

(Refers GO 501) – 08.28.2020

**CONFIDENCIAL**

Nombre del reclamante: \_\_\_\_\_

¿Domicilio de contacto? \_\_\_\_\_

¿Número de teléfono? Residencia: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Fecha y hora del incidente: \_\_\_\_\_

Lugar del incidente: \_\_\_\_\_

Nombre de los oficiales o empleados contra quienes se presenta la reclamación u otras marcas identificadoras (número de automóvil, número de placa, etc.)

Rango: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

# de placa \_\_\_\_\_ # de vehículo: \_\_\_\_\_

Vehículo: \_\_\_\_\_

Nombre(s)/domicilio/número de teléfono u otra información identificatoria sobre cualquier testigo, si corresponde: : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaración del alegato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Si necesita más espacio, use el dorso de la hoja)

Entiendo que esta declaración de reclamación se enviará a la Oficina del Sheriff del condado de Rockland y puede usarse como base de una investigación. Además, declaro y afirmo sinceramente y genuinamente que la información provista aquí es completa, precisa y verdadera, según mi leal saber y entender. Además, declaro y afirmo que mi declaración fue realizada por mí de manera voluntaria, sin persuasión, coerción ni promesa de ningún tipo.

Entiendo que, conforme a las regulaciones del departamento, el empleado contra quien se presentó la reclamación puede tener derecho a solicitar una audiencia ante una junta de investigación. Al firmar y presentar esta reclamación, por la presente, acepto comparecer ante una junta de investigación, si el empleado lo solicita, y testificar bajo juramento sobre todos los asuntos relevantes para esta reclamación.

**Presentar una declaración falsa es un delito menor de clase A en el estado de Nueva York [Art. 175.30 de la Ley Penal del estado de Nueva York].**

\_\_\_\_\_  
Firma del reclamante

Se niega a firmar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que recibe la reclamación

# de incidente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha y hora de recepción