



ПОЛИЦЕЙСКО УПРАВЛЕНИЕ БАРНСТАБЪЛ
ФОРМУЛЯР ЗА ЖАЛБИ СЪГЛАСНО
ПРОФЕСИОНАЛНИТЕ СТАНДАРТИ

Формуляр № 05-03 (преработен)

Дата на влизане в сила: 25.11.2008 г.

Жалбоподател: _____
Адрес: _____
Телефон: _____ Дата на раждане: _____

Естество на жалбата (Моля, опишете инцидента и включете датата, часа, местоположението на инцидента и името, ранга, значката или идентификационния номер или описание на въпросния служител, ако е известен):

Продължете на отделен лист при необходимост

АЗ ЖЕЛАЯ / НЕ ЖЕЛАЯ да свидетелствам на всяко необходимо изслушване по този въпрос.

Имена, адреси и телефонни номера на всички свидетели:

- 1) _____
2) _____

С настоящото удостоверявам, че доколкото ми е известно, твърденията, направени в настоящия документ, са верни. Разбирам също, че това изявление е подписано под заплахата от съд за лъжесвидетелстване.

Подпис на жалбоподателя: _____ Дата и час: _____

Подпис на служителя приел показанията: _____ Дата и час: _____

Предоставено от жалбоподателя копие на този формуляр: ☐ ДА ☐ НЕ ☐ Лично ☐ По пощата

Идентификационен номер на служителя по сигурността: _____

Прегледано от служител по сигурността: _____ Дата: _____