

COUNTY OF SUFFOLK



STEVE BELLONE
EJECUTIVO DEL CONDADO

DEPARTAMENTO DE LEYES
COMISION DE LOS DERECHOS HUMANOS

RABBI DR. STEVEN A. MOSS
PRESIDENTE

Estimado Demandante:

Gracias por comunicarse con la Comisión de Derechos Humanos del Condado de Suffolk. Además de investigar las violaciones contra la ley de Derechos Humanos, la Comisión también acepta quejas contra miembros del Departamento de Policía del Condado de Suffolk por el uso de fuerza indebida y por trato discriminatorio.

Sin embargo, dese por entendido que la Comisión no tiene la autoridad legal de iniciar investigaciones contra la policía por acusaciones de mala conducta. La información que usted proporcione en el formulario adjunto será utilizada para preparar una queja la cual tendrá que firmar. Una vez firmada, su queja será transmitida al Comisionado del Departamento de la Policía del Condado de Suffolk quien asignará la misma a la Unidad de Asuntos Internos del Departamento de la Policía. Una vez finalizada la investigación, nuestra oficina será notificada sobre los resultados.

Por favor dese por entendido que formular una queja con nuestra oficina no sustituye un litigio civil y no preserva su derecho de presentar una demanda civil. Si usted desea presentar una demanda civil o está buscando compensación por daños civiles, debe consultar con un abogado privado. Su abogado le dará más información sobre lo que tendrá que hacer para preservar sus derechos.

Si usted decide presentar una queja con la Comisión, en vez de ir a la corte, por favor complete el formulario adjunto y devuélvalo a:

Suffolk County Human Rights Commission
P.O. Box 6100
Hauppauge, NY 11788

Si tiene alguna pregunta por favor no dude en comunicarse con nuestra oficina y hablar con un investigador.

SUFFOLK COUNTY HUMAN RIGHTS COMMISSION
P.O. Box 6100
100 Veterans Memorial Highway
Hauppauge, NY 11788 - 0099
(631) 853 - 5480

FORMULARIO PARA QUEJAS POLICIALES

Por favor complete la información necesaria abajo. **ESTE FORMULARIO NO ES UNA QUEJA OFICIAL. ES SOLO PARA PROPÓSITOS DE INFORMACIÓN.**

Persona presentando la queja:

Nombre: _____
 Apellido Nombre Segundo Nombre

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de la Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____

¿Le podemos llamar al trabajo? Sí _____ No _____

Por favor indique su:

Número de Seguro Social: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Estado Civil: _____ Raza: _____

País de Origen: _____ Sexo: _____

Nombres y Numero de Placas de los Policías (si lo sabe):

Recinto correspondiente: _____

Números de los Carros Policiales (si lo sabe):

Día y Fecha del Incidente:

Lugar del Incidente:

Descripción del Incidente (Adjunte páginas adicionales si es necesario):

Nombre, dirección y número de teléfonos de testigos que hayan presenciado lo que le sucedió a usted:

¿Esta queja ha sido registrada en el Departamento de Policía? Sí _____ No _____

¿Esta queja ha sido registrada en alguna otra agencia o la corte? Sí _____ No _____

Si dice sí, nombre la agencia o el juzgado _____

¿Tiene usted un Abogado? Sí _____ No _____

Nombre _____

Condición _____

Nombre, dirección y número de teléfono de alguien quien sepa donde localizarlo en todo momento:

Relación: _____

Firma _____ Fecha _____