

**FORMULARIO DE RECLAMO DE LORAIN POLICE
DEPARTMENT**



Nombre y dirección del reclamante:

Número de teléfono particular/móvil: _____

Número de teléfono del trabajo: _____

Fecha de nacimiento: _____

Número del Seguro Social: _____

Nombre y número de teléfono de cualquier testigo

Nombre del empleado contra el cual desea presentar el reclamo (si lo sabe).

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO

Acusaciones de conducta dolosa _____

Consulta _____

Reclamo recibido por: _____

Fecha de recepción: _____

Medio por el que se recibió: Del reclamante _____ Correo de los EE.UU. _____
Documentos _____ Correo electrónico _____

Código revisado de Ohio 2921.15 Hacer falsa acusación de mala conducta del oficial de paz.

- (A) Como se usa en esta sección, "oficial del orden público" tiene el mismo significado que en la sección 2935.01 del Código Revisado.
- (B) (B) Ninguna persona, a sabiendas, presentará una queja contra un agente del orden público que alegue que el agente del orden público incurrió en mala conducta en el desempeño de sus funciones si la persona sabe que la acusación es falsa.
- (C) Quien viole la división (B) de esta sección es culpable de hacer una acusación falsa de mala conducta del oficial del orden público, un delito menor de primer grado

DECLARACIÓN DEL RECLAMANTE

Fecha en que ocurrió el incidente: _____

Lugar del incidente: _____

Incidente N° (si se conoce): _____

INDIQUE BREVEMENTE LA NATURALEZA DE LA ACUSACIÓN (de qué se acusa al empleado; las condiciones o circunstancias en ese momento; y las consecuencias del acto).
