市民投訴資料表

C.C.號碼：

投訴人（*姓氏、首名、中間名字*）	LOS ALTOS POLICE DEPARTMENT 1 N. SAN ANTONIO ROAD LOS ALTOS, CA 94022-3000 (650) 947-2770 (650) 947-2704
請標選適當的格，指出你希望調查人員如何／在何處與你聯絡。	
☐ 郵寄地址（*街道門牌，公寓號碼，室*）	
城市，州，郵區號碼	
☐ 住家電話（*包括地區號碼*）	事件發生地點
☐ 工作電話（*包括地區號碼*）	日期，時間，和事件發生時間
出生日期 / 駕駛執照號碼	被捕／意外報告或告票號碼（*如知道*）

注意！請閱讀以下資料

如果你還沒有提出投訴，此表格下面的部份和附件可用於作開始程序。此外，你亦可以來電或到上述地址警察局和值班警官交談。

Los Altos警務署設有一個明確市民投訴的程序。市民投訴程序的目的是調查市民的指控和決定是否有任何執法不當的事實。在收到投訴之後，涉及投訴當事人的指揮官有責任確保進行徹底的調查。雖然投訴解決未能經常令市民滿意，所有的調查均客觀地進行，目標是保持公眾的信心和部門的嚴正。在完成調查之後，將指示投訴人可通過指揮鏈向警務署長要求不偏不倚的評審。經最後通過之後，市民將會收到一份結案的書面回應。

此投訴是否涉及種族或身份定性的指控？如是，請指出以下哪個項目適用：

☐ **種族或族裔**（包括膚色），☐ **國籍**，☐ **年齡**，☐ **宗教**，☐ **性別**，

☐ **性別表達**，☐ **性傾向**，☐ **心智傷殘**，☐ **身體傷殘**

_____

_____

_____

_____

_____（*繼頁*）

_____ _____

投訴人簽名 日期

此部份可由你及／或部門使用摘要或進一步說明你的投訴。

投訴人簽名

日期

（如有需要可附上額外紙張）