



LOMPOC POLICE DEPARTMENT COMPLAINT OF EMPLOYEE MISCONDUCT

INSTRUCTIONS: INSTRUCCIONES

You may submit this complaint form either by mail, in person, by delivering it to the City Clerk's Office at the Lompoc City Hall, 100 Civic Center Plaza, Lompoc, CA 93436, or the Lompoc Police Department 107 Civic Center Plaza, Lompoc, CA 93436.

Upon receipt of your complaint form, an investigation of your complaint will be initiated. You will be notified in writing when the investigation is completed.

Puede enviar este formulario de queja ya sea por correo, en persona, entregándolo al Departamento de Policía de Lompoc, 107 Civic Center Plaza Lompoc, CA 93436. Al recibir su formulario de queja, se iniciará una investigación de su queja. Se le notificará por escrito cuando se complete la investigación.

*California Penal Code Section 148.6 requires the following statement be signed by every person who files any allegation of misconduct against any peace officer. **Without this signed document we cannot investigate your complaint.** Your cooperation in complying with this requirement is appreciated. Sign and return this form as soon as possible. **If we do not receive your signed form within thirty (30) days, your complaint will be closed.***

La Sección 148.6 del Código Penal de California requiere que la siguiente declaración sea firmada por cada persona que presente una denuncia de mala conducta contra cualquier oficial de paz. Sin este documento firmado no podemos investigar su queja. Su cooperación para cumplir con sete requisito es apreciada. Firme y devuelva este formulario lo antes posible. Si no recibimos su formulario firmado dentro de treinta (30) días, su queja será cerrada.

COMPLAINT INVOLVES RACIAL OR IDENTITY PROFILING

If yes, identify type of profiling & explain the allegations in the narrative / comments area of the complaint:

- Race Ethnicity Nationality Age
- Religion Gender Gender Expression
- Sexual Orientation Mental Disability Physical Disability

Name: _____
Nombre del Reclamante

Address: _____
(Domicilio)

Phone (Home/Cell): _____
Teléfono de Casa

Phone (Work): _____
Teléfono del Trabajo

Email: _____

Location of Occurrence: _____
Sitio del Incidente

Date: _____
Fecha

Time: _____
Hora

Police Officer(s) Name(s): _____
Nombre de Policía(s)

Badge Number(s): _____
Número de identificación

Vehicle Number(s): _____
Número(s) del vehículo(s)
identificación de patrulla

Witness(es) Names(s): _____
Nombre(s) de Testigo(s)

Address / Telephone: _____
Domicilio, Teléfono

PLEASE DESCRIBE IN YOUR OWN WORDS WHAT HAPPENED IN THIS INCIDENT.
Favor de describir el incidente.

(Use additional sheets if necessary)

YOU HAVE THE RIGHT TO MAKE A COMPLAINT AGAINST A POLICE OFFICER FOR ANY IMPROPER POLICE CONDUCT. CALIFORNIA LAW REQUIRES THIS AGENCY TO HAVE A PROCEDURE TO INVESTIGATE CIVILIANS' COMPLAINTS. YOU HAVE A RIGHT TO A WRITTEN DESCRIPTION OF THIS PROCEDURE. THIS AGENCY MAY FIND AFTER INVESTIGATION THAT THERE IS NOT ENOUGH EVIDENCE TO WARRANT ACTION ON YOUR COMPLAINT; EVEN IF THAT IS THE CASE, YOU HAVE THE RIGHT TO MAKE THE COMPLAINT AND HAVE IT INVESTIGATED IF YOU BELIEVE AN OFFICER BEHAVED IMPROPERLY. CIVILIAN COMPLAINTS AND ANY REPORTS OR FINDINGS RELATING TO COMPLAINTS MUST BE RETAINED BY THIS AGENCY FOR AT LEAST FIVE YEARS.

IT IS AGAINST THE LAW TO MAKE A COMPLAINT THAT YOU KNOW TO BE FALSE. IF YOU MAKE A COMPLAINT AGAINST AN OFFICER KNOWING THAT IT IS FALSE, YOU CAN BE PROSECUTED ON A MISDEMEANOR CHARGE.

TIENE DERECHO A PRESENTAR UNA QUEJA CONTRA UN OFICIAL DE POLICÍA POR CUALQUIER CONDUCTA DE POLICÍA INCORRECTA. LA LEY DE CALIFORNIA REQUIERE QUE ESTA AGENCIA TENGA UN PROCEDIMIENTO PARA INVESTIGAR LAS QUEJAS DE CIVILES. TINENE DERECHO A UNA DESCRIPCIÓN ESCRITA DE ESTE PROCEDIMIENTO. ESTA AGENCIA PUEDE ENCONTRAR DESPUÉS DE LA INVESTIGACIÓN QUE NO HAY SUFICIENTES EVIDENCIAS PARA GARANTIZAR LA ACCIÓN SOBRE SU RECLAMACIÓN; INCLUSO SI ESE ES EL CASO, USTED TIENE EL DERECHO DE PRESENTAR LA RECLAMACIÓN Y LA HAYA INVESTIGADO SI CREE QUE UN OFICIAL SE HA COMPROBADO INCORRECTAMENTE. LAS QUEJAS CIVILES Y CUALQUIER INFORME O RESULTADO RELACIONADO CON LAS RECLAMACIONES DEBE SER CONSERVADO POR ESTA AGENCIA POR LO MENOS CINCO AÑOS.

ES CONTRA LA LEY HACER UNA QUEJA QUE SABES SER FALSA. SI PRESENTA UNA RECLAMACIÓN CONTRA UN OFICIAL QUE SABE QUE ES FALSO, PUEDE SER PROCESADO POR UN CARGO DE DELITO MENOR.

I have read and understood the above statement.

He leído y entendido la declaración anterior.

Complainant: _____
Demandante

Date: _____
Fecha

Signature: _____
Firma