

**GOVERNO DO DISTRITO DE COLUMBIA
(GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA)**

**CORREGEDORIA DA POLÍCIA
(OFFICE OF POLICE COMPLAINTS)**

**1400 I Street, NW, Suite 700
Washington, DC 20005 - EUA**

Tel: (202) 727-3838

Fax: (202) 727-9182

Disque-grátis de emergência - 24 horas por dia: (866) 588-0569

www.policecomplaints.dc.gov

FORMULÁRIO DE DENÚNCIA

1. Número de controle do OPC

A ser preenchido por um funcionário do OPC

2. Dia e hora em que a denúncia foi recebida

A ser preenchido por um funcionário do OPC

3. Número do sistema de controle do MPD

A ser preenchido por um funcionário do OPC

4. Como a denúncia foi recebida (faça um círculo): *A ser preenchido por um funcionário do OPC*

Em pessoa | Fax | E-mail | Correio (EUA) | MPD | Outro (especificar):

5. Nome do denunciante – Sobrenome, nome, segundo nome		6. Data do nascimento:	7. Idade	8. Sexo	9. Raça, grupo étnico ou nação de origem
10. Endereço residencial			11. Telefone residencial		
12. Endereço comercial		13. Profissão		14. Telefone comercial	
15. Outros meios de contato do denunciante (<i>celular, pager, e-mail, amigo, etc.</i>)		16. Natureza geral do incidente			
17. Local do incidente		18. Bairro (Ward) em D.C. (<i>onde ocorreu o incidente</i>)			
19a. Dia da semana quando ocorreu o incidente	19b. Data do incidente	19c. Hora do incidente	20. Testemunhas		
21. Policiais envolvidos (<i>nome, número, distrito policial, se conhecido</i>)				22. Viatura policial nº/ Descrição	
23. Descrição física do(s) policial(is) (<i>cor do cabelo e olhos, altura, sexo, raça/grupo étnico, etc.</i>)					
24a. Descrição dos ferimentos (<i>se houver</i>)			24b. Onde foi tratado (<i>nome do hospital, médico, etc.</i>)		
25. Idioma preferido para comunicações (<i>se não for inglês</i>)					
26. Nome(s), telefone(s) ou informações de contato de outras pessoas presentes durante o incidente (<i>incluindo outros policiais</i>)					

Formulário OPC-1 (Verso)

Nome do denunciante – Sobrenome, nome, segundo nome

Número de controle OPC

A ser preenchido por um funcionário do OPC

27. Descreva o incidente:

Anexe páginas adicionais se necessário

Página de

28. Atestado do denunciante

Atesto e dou fé, de acordo com o meu conhecimento e sob pena de falso testemunho, que as declarações presentes são verdadeiras.

Assinatura do denunciante

Data