

FORMULAIRE DE PLAINTE

**GOUVERNEMENT DU DISTRICT DE COLUMBIA
BUREAU DES PLAINTES CONTRE LA POLICE
(OFFICE OF POLICE COMPLAINTS – POC)**

1400 I Street, NW, Suite 700

Washington, DC20005

Tél. : (202) 727-3838

Fax : (202) 727-9182

Assistance téléphonique gratuite 24h/24 : (866) 588-0569

www.policecomplaints.dc.gov

dcpolice.complaintsoffice@dc.gov

À remplir par le personnel du MPD (Département de police métropolitaine)

Nom | Grade | N° CAD

Numéro du résumé de l'incident (IS)

Date et heure de réception de la plainte

À remplir par le personnel de l'OPC

Numéro de contrôle de l'OPC

Date et heure de réception de la plainte

Reçue : en personne | par fax | par e-mail | par courrier
| via le MPD | autre (veuillez préciser ci-dessous) :

Comment avez-vous entendu parler de l'OPC (veuillez préciser) :

Nom du plaignant – nom, prénom, deuxième prénom

Date de naissance

Sexe

Race ou appartenance ethnique

Adresse du domicile

Numéro de téléphone du domicile

Adresse e-mail

Numéro de portable

Autres coordonnées

Date de l'incident

Lieu de l'incident

Heure de l'incident

Jour de la semaine où
l'incident a eu lieu

Numéro/description du véhicule
de police

Policiers concernés (*nom, matricule, circonscription de police, si connus*)

Description physique du ou des policiers (*couleur des cheveux et des yeux, taille, sexe, race/appartenance ethnique, etc.*)

Description des blessures (*le cas échéant*)

Lieu des soins (*nom de l'hôpital, du médecin, etc.*)

Nom(s), numéro(s) de téléphone ou coordonnées d'autres personnes présentes lors de l'incident (*y compris d'autres policiers*)

Langue préférée pour communiquer (*si différente de l'anglais*)

Nom du plaignant – nom, prénom, deuxième prénom

Numéro de contrôle de l'OPC

À remplir par le personnel de l'OPC

Description de l'incident :

Veillez joindre des feuilles supplémentaires si nécessaire.

Page de

Attestation du plaignant

J'atteste par la présente que les déclarations faites dans le présent document sont véridiques au meilleur de mes connaissances et sous peine de parjure.

Signature du plaignant

Date