



NORTH BERGEN POLICE DEPARTMENT



IA Case Number _____

INTERNAL AFFAIRS REPORT FORM

Persona Haciendo el Reporte (Opcional, pero ayuda)

Nombre _____ Teléfono _____ Preferred?

Dirección (Apt #) _____ Correo Electrónico _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____ Fecha de Nacimiento _____

Oficial(es) Sujetos a la Alegacion (Provide Whatever Info Is Known)

Nombre del Oficial _____ Numero de Placa _____

Lugar del Incidente _____ Fecha/Hora _____

Por favor provea una descripción breve del incidente(s) que le motivo traer esta situación a nuestra atención, incluyendo la hora, fecha, y lugar.

Otra Información(Usó Oficial)

How was this reported? In Person By Phone By Letter By Email Other _____

Any physical evidence submitted? Yes No If yes, describe: _____

Was incident previously reported? Yes No If yes, describe: _____

To Be Completed by Officers Receiving Report

Officer Receiving Complaint Badge No. _____ Date/Time _____

Supervisor Reviewing Complaint Badge No. _____ Date/Time _____

