



FORMULARIO DE PREOCUPACIÓN DE LA COMUNIDAD



DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE CHICAGO

Fecha: _____

Ronda
(Beat): _____

Tipo de problema: _____

Lugar del problema: _____

Información del presunto delincuente:

Nombre o sobrenombre: _____

Dirección: _____ Piso o número de apartamento: _____

Edad: _____ Estatura: _____ Peso: _____

Raza: _____ Color de pelo: _____ Color de ojos: _____

Sexo: _____ Marcas, cicatrices y tatuajes: _____

Ropa: _____

Información del auto: Año: ____ Marca: _____ Modelo: _____ Color: _____

Descripción del problema: _____

Su información de contacto: Quiero permanecer anónimo

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Hablar en la reunión de la ronda

No hablar en la reunión de la ronda