



**Departamento de Fuego de Sugar Land
Forma De Queja**

Para presentar una queja, por favor complete todos los artículos en esta forma que describe brevemente el incidente que implicó usted y un oficial del departamento de Fuego de Sugar Land.

Esta forma debe ser autenticada, el servicio de notario está disponible en la oficina de Fuego Jefe's Oficina. Un investigador en la oficina de los Fuego Jefe's Oficina examinará la forma completada y hablará con usted. Usted también puede enviar la forma:

**Sugar Land Fire Department
Administration Office – Fire Chief
P. O. Box 110
Sugar Land, TX 77487**

Su Nombre: _____ Fecha de Hoy: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono Casero: _____ Teléfono de Trabajo/Otro: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Femenino _____ Macho

RAZA:

_____ Amerindio	_____ Hispano
_____ Asiático/Filipino	_____ Americano
_____ Americano Africano	_____ Otro

Proporcione tanta información como usted puede sobre el incidente

Fecha de Incidente: _____ Tiempo:(A.M. or P.M.) _____ Lugar: _____

Nombre de Oficial (es) Implicado: _____ Numero de Insignia de Oficial _____

La Raza del Oficial, Pertenencia etnica: _____

(1.) Nombre de Testigo: _____

Dirección: _____

Teléfono Casero: _____ Teléfono de Trabajo/Otro: _____

(2.) Nombre de Testigo: _____

Dirección: _____

Teléfono Casero: _____ Teléfono de Trabajo/Otro: _____

