



# Lawrence Police Department

90 Lowell Street.  
 Lawrence, MA 01841  
 Phone: (978) 794-5900

## Civilian Complaint/Commendation Form Informe De Querella/Commendacion Civil

Complaint # \_\_\_\_\_

Date of Incident <i>Fecha De Querella</i>		Time of Incident <i>Hora De Querella</i>		Location of Incident <i>Lugar De Informe</i>	
Last Name <i>Apellido</i>		First Name <i>Nombre</i>		Date of Birth <i>Fecha De Nacimiento</i>	
Mailing Address/Apartment or Floor <i>Dirección Portal/Apt. o Piso</i>		City, State, Zip Code <i>Ciudad, Estado, Código Postal</i>		Phone Number <i>Numero de Telefono</i>	Email Address <i>Correo Electronico</i>
Witness's Last Name <i>Apellido del Testigo(s)</i>	First Name <i>Nombre</i>		Mailing Address <i>Dirección Postal</i>		Phone Number <i>Numero de Telefono</i>
Name Of Police Employee(s) involved – if unknown, provide description <i>Nombre Policías Involucrados – Si desconoce, provea descripción</i>			Badge or ID# <i>Numero de Placa</i>		Division
Description of the Incident: <i>Descripción del Incidente:</i> (Use reverse side of paper if more space is required/ <i>Si necesita más espacio use la parte reversa de esta aplicación.</i> )					
Signature/Firma del Querellante			Date/Fecha		Police Officer Receiving Form/Oficial de la Policia que recibe Informacion