



金县治安官办公室
投诉报告

请打字或用正楷清晰填写。

1. 投诉报告提交人的相关信息

(我们需要此信息, 以便我们可以就您的投诉与您联系。)

投诉提交人的姓名 (“投诉人”)	投诉人的出生日期
投诉人的邮寄地址 (市、州、邮政编码)	
投诉人的联系电话 家庭电话: 手机: 工作电话:	投诉人的电子邮件地址或最佳联系方式 (如适用)

2. 事件相关信息

(我们需要此信息, 以便我们可以开始就您的投诉展开调查。)

地点: 事件发生的地点? 请详细说明。	
事件发生的日期:	事件发生的时间:
所涉雇员的姓名和/或描述:	
概述发生的情况 (包括任何伤害的详细信息、现有证据和/或任何其他相关信息):	



金县治安官办公室
投诉报告

概述发生的情况 (续)： (注意：所提供的篇幅有限)

事件目击者 (将其他证人列在背面或另一张纸上)

姓名	地址	电话
姓名	地址	电话
姓名	地址	电话

3. 您是否需要口译员？ 是 否 如果需要，哪一种语言？

4. 今日日期：

5. 通过电子邮件将此表格发送至： iiu.sheriff@kingcounty.gov

(注意：此电子邮件地址仅适用于提交指控治安官办公室工作人员不当行为的投诉。)

如果您无法使用电子邮件，您可以将此表格寄送至：

King County Sheriff's Office
Internal Investigations Unit
516 3rd Avenue, Room W150
Seattle, WA 98104