



El uso de este formulario se limita a informes de delitos contra la propiedad sin un sospechoso o vehículo conocido.

Informe Sobre Delitos Ciudadanos de la Policía de New Bedford

Fecha: _____ Tiempo actual: _____ AM _____ PM Número de Caso #: _____

POR FAVOR IMPRIMIR Tu información:

Apellido: _____ No m b r e : _____ Inicial del segundo nombre: _____

Dirección: _____ Apt: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ - _____

Teléfono #: Casa: (____) _____ - _____ Trabajo: (____) _____ - _____ Móvil: (____) _____ - _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Sexo (circule uno): Masculino / Femenino Raza étnica: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Nombre de la empresa (si corresponde): _____

Dirección: _____ Código Postal: _____ - _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Ubicación/Dirección Donde Ocurrió el Delito: _____

Fecha en que Ocurrió el Delito: _____ Hora en que Ocurrió el Delito: _____

Fecha/Período de hora en que Ocurrió el Delito: Entre _____ AM/PM y _____ AM/PM

Estado/Condición de la Propiedad (circule uno): Robado / Dañada Otro: _____

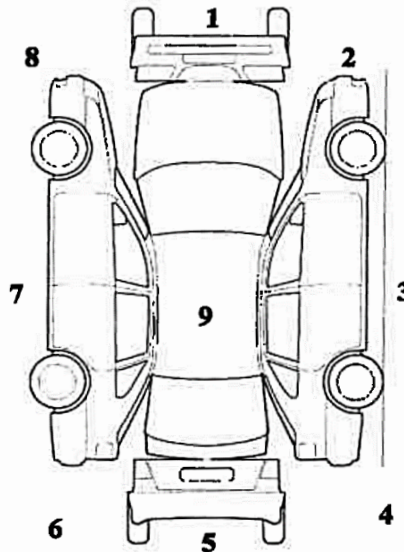
Descripción de Propiedad Robada/Dañada: _____

Valor de la Propiedad(\$): _____ Marca del Coche: _____ Modelo de Coche: _____

Número de Serie: _____

* Escaneos incluidos (marque uno):
Sí / No

* Utilice el diagrama si las imágenes no están disponibles



Ubicación del Daño del Vehículo
Marque todo lo que Corresponda:

Location of Vehicle Damage
Check all that apply.

- 1 – Front End
- 2 – Front Passenger's Side
- 3 – Passenger's Side
- 4 – Rear Passenger's Side
- 5 – Rear End
- 6 – Rear Driver's Side
- 7 – Driver's Side
- 8 – Front Driver's Side
- 9 – Roof
- 10 – Undercarriage
- 11 – Other

Descripción de lo currido (adjunte páginas adicionales si es necesario): _____

Firma del Ciudadano / Persona que Completa este Informe

ADVERTENCIA: Las declaraciones falsas realizadas en este formulario se castigan con la pena de perjurio. Quien, a sabiendo, haga una declaración escrita falsa en este formulario será castigado con pena de prisión - G.L. C268, S39. Las personas condenadas más de una vez por realizar deliberadamente informes falsos serán castigadas con una pena mínima obligatoria de un año de cárcel.

EXCLUSIVAMENTE PARA USO OFICIAL / FOR OFFICIAL USE ONLY:

Case Number #: _____ Call Number: _____

UCR Code: _____ Officer Receiving Report: _____

Entered into IMC by: _____

NCIC ENTRY: _____ YES _____ NO

NCIC ENTRY BY: _____ DATE: ___ / ___ / ___

OPCIONES DE DEVOLUCIÓN:

Opción 1 (preferida): envíe por correo electrónico los formularios completos y los escaneos a: Citizen.Reporting@NewBedfordPD.com

Opcion 2:

Regreso a la sede
871 Rockdale Avenue

Opcion 3:

Regresar al Extremo Sur
Edificio de Seguridad Publica
912 Brock Avenue

Opcion 4:

Llame al (508) 991-
6350 para obtener
asistencia adicional