FORMATO DE QUEJA

Fecha: _____

DIRECCION DE ASUNTOS INTERNOS DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECIÓN CIUDADANA DEL ESTADO DE COLIMA

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos y hechos que a continuación enunciare son ciertos, solicitando su intervención por considerar que la queja que formulo es de su competencia, por tratarse de actuaciones contrarias a los ordenamientos jurídicos en Materia de Seguridad Pública, respeto de la conducta de los integrantes de Carrera Policial. Así mismo, con fundamento en lo establecido por el artículo 124 de la Ley de Trasparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima, así como indicativos 3 fracción IV y 4 fracción IX de la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Colima, otorgo mi consentimiento para cualquier tratamiento de los datos vertidos en el presente escrito.

DATOS DE LA VICTIMA, OFENDIDO DE LA PERSONA QUE INTERPONE LA QUEJA.	
Nombre:	
Domicilio:	
Número telefónico:	
Correo electrónico:	
Estado civil:	
Edad:	
Ocupación:	
Observaciones:	

INFORMACION DEL O LOS PROBABLES RESPONSABLES.	
Nombre del o los probables responsables:	
Institución a la que pertenecen:	
Fecha:	
Hora aproximada:	
Numero de patrulla:	
Lugar de los hechos:	
Numero de probables responsables:	
Media filiación de los probables:	
Nota: En caso de no contar con el nombre del o los probables responsables, indicar que se trata de una queja en contra de quien o quienes resulten responsables con las abreviaturas Q.R.R.	

Dirección: Emilio Carranza, esquina con Ejército Nacional, sin número, colonia Centro, C.P. 28000 Colima
Correo: asuntosinternoscolima@gmail.com ssp_colima@hotmail.com

NARRACIÓN BREVE DE LOS HECHOS.

Señalando día, hora y lugar de su acontecimiento, así como la media filiación del o los probables responsables.

- - -En la Ciudad de _______________, Colima. a los ______días del mes de_____________del año dos mil 202___; una vez leído el contenido de la presente lo ratifica en todas y cada una de sus partes, firmando al calce para su debida constancia legal. - CONSTE -

____

NOMBRE Y FIRMA

Dirección: Emilio Carranza, esquina con Ejército Nacional, sin número, colonia Centro, C.P. 28000 Colima
Correo: asuntosinternoscolima@gmail.com ssp_colima@hotmail.com