



# KING CITY POLICE DEPARTMENT

*“Proud to Protect...  
An Honor to Serve*

## FORMA DE APRECIO DE LOS CIUDADANOS

DIRECCIONES: Cualquiera puede llenar esta forma de aprecio por el servicio excepcional a la comunidad provista por un empleado(a) de policía. Complete esta forma y envíe por correo o tráigala al Departamento de Policía a la dirección puesta abajo.

Enviar a: King City Police Department  
Attention: Office of the Chief of Police  
415 Bassett Street  
King City, CA 93930

Nombre \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_

Empleado(a) involucrado(s) Nombre \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_

Descripción si el(los) nombre(s) es/son desconocidos \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar de ocurrencia \_\_\_\_\_

Fecha de ocurrencia \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Descripción del evento/ocurrencia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Adjunte páginas adicionales, si es necesario)

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

FOR OFFICIAL USE ONLY

KCPD Employee Receiving Commendation

Name \_\_\_\_\_ Badge # \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_