



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 _____