



請鍵入或清楚填寫。

1. 投訴報告提交者相關資訊

(我們需要此資訊，以便就投訴事宜與您聯絡。)

投訴提交者姓名 (「投訴人」)	投訴人出生日期
投訴人郵寄地址 (城市、州、郵遞區號)	
投訴人聯絡電話 住家電話： 行動電話： 工作電話：	投訴人電子郵件地址或最佳聯絡方式 (若適用)

2. 事件相關資訊

(我們需要此資訊，以便開始調查您的投訴。)

地點：事件發生於何處？請明確說明。	
事件發生的日期：	事件發生的時間：
事件牽涉的員工姓名和/或身形容貌描述：	
事件概要 (包括任何傷害、可用證據和/或其他任何相關資訊)	



事件概要 (續) : (注意: 僅提供有限篇幅)

目擊事件的其他人員 (請在背面或其他表格上列出其他證人)

姓名	地址	電話
姓名	地址	電話
姓名	地址	電話

3. 您是否需要口譯員? 是 否 如果是, 請說明語言

4. 今日日期:

5. 請將此表郵寄或親送至: King County Office of Law Enforcement Oversight
710 Second Avenue, Suite 790
Seattle, WA 98104

或透過電子郵件寄送至: OLEO@KingCounty.gov (206) 263-8870

(注意: 本電子郵件地址僅用於提交有關治安官辦公室員工行為不端指控的投訴。)

TO BE COMPLETED BY A SUPERVISOR AND/OR IIU

Report #:	Assigned to Investigator:
------------------	----------------------------------