

FORMULAIRE DE PLAINTE

Si vous ne recevez pas de réponse dans les trois (3) jours, veuillez téléphoner à l'Inspection des services au 3511.

DONNÉES PERSONNELLES

Prénom

Nom

Numéro de téléphone

Adresse Mail

Veuillez indiquer au moins une personne de contact

COORDONNÉES DU FONCTIONNAIRE DE POLICE OU DE L'EMPLOYÉ (S'IL EST CONNU)

Veuillez remplir autant que possible

Prénom

Nom

Grade

Numéro de police

Numéro de plaque

Commissariat de police

DÉTAILS DE L'INCIDENT

Veuillez cocher le(s) incident(s) pertinent(s)

Impolitesse

☐

Comportement
illégal

☐

Usage excessif de
la force

☐

Mauvaise prestation de
services

☐

Absence d'explication adéquate des procédures policières

☐

Mauvaise prestation de
services

☐

Heure

Date

Lieu de l'incident (ville, centre, village, secteur, district)

Si l'incident n'est pas connu avec précision, il s'agit d'une approximation.

DÉTAILS

Décrivez avec vos propres mots et donnez autant de détails que possible.

RENSEIGNEMENTS SUR LE TÉMOIN (S'IL EST CONNU)

Prénom

Nom

Numéro de téléphone

Adresse Mail

Veuillez indiquer au moins une personne à contacter

Faire une fausse déclaration peut constituer un délit. Comprenez-vous cela ?

Signature

Date

ENVOYER LE FORMULAIRE
Par courriel

inspectorate@police.gov.rw

En personne

Au poste de police le plus proche