



Departamento de policía de Albany  
y  
Consejo de revisión de la policía comunitaria

## Formulario de retiro de queja



El Consejo de revisión de la policía comunitaria (CPRB) y el Departamento de policía de Albany (APD) invitan a cualquier persona que haya presentado una queja por presunta mala conducta contra empleados del APD a que permita que el proceso de queja llegue a su fin. Sin embargo, el CPRB y el APD reconocen que puede haber razones por las cuales una persona ya no desee continuar con su queja. Según lo permita la ley, si presentó una queja contra un empleado del APD y ahora desea retirarla, *se debe* notificar por escrito al CPRB y/o al APD.<sup>1</sup> Si desea retirar su queja, puede llenar el siguiente formulario y enviarlo a [CPRB@Albanyny.gov](mailto:CPRB@Albanyny.gov) o coordinarse con el detective asignado del APD para llenar el formulario con el APD. Incluya tanta información como sea posible para asegurar que el personal pueda ubicar su queja.

**Nombre de la persona que presentó la queja:** \_\_\_\_\_

**Calle:** \_\_\_\_\_

**Ciudad / Estado / Código postal:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Número de caso asignado:** \_\_\_\_\_

**Persona que ayuda a llenar este retiro de queja:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Agencia/afiliación:** \_\_\_\_\_

**Calle:** \_\_\_\_\_

**Ciudad / Estado / Código postal:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

Al firmar a continuación, entiendo que mi queja, como se detalla anteriormente, ya no puede ser monitoreada o investigada por el CPRB y/o el APD y que el retiro de mi queja puede resultar en que no se lleve a cabo ninguna acción correctiva aplicable (*por ejemplo, disciplina o reentrenamiento del empleado del APD acusado*). También, reconozco que además de retirar mi queja, estoy retirando cualquier consentimiento para la divulgación de registros relacionados con esta queja que se proporcionó al APD.

Al firmar a continuación, juro o afirmo que mi decisión de retirar mi queja se toma de manera voluntaria, consciente y libre, sin promesa ni cambio de nada para llenar este formulario.

**Firmó:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Vea Código de la ciudad de Albany, N.Y., Código de la ciudad parte 33, c. 42, § 42-344 (F)(6).