



DEPARTAMENTO DE POLICÍA DEL CONDADO DE SUFFOLK, NUEVA YORK
ORGANISMO ACREDITADO DE CUMPLIMIENTO DE LA LEY

SOLO SE NECESITAN DOS COSAS: *OBSERVAR Y REPORTAR*

Si es testigo de una actividad sospechosa en su barrio, **llame al 911**, y use este formulario como guía para registrar lo que observó.

Descripción física:

Nombre (apodos/alias) (si los conoce): _____

Dirección (si la conoce): _____

Sexo: _____ **Raza:** _____ **Edad:** _____

Estatura: _____ **Peso:** _____ **Constitución:** _____

Pelo (color/corte, etc.): _____

Ojos (color; normal/caídos): _____ Lentes Anteojos de sol:

Complexión: _____ **Barba/bigote:** _____

Cicatrices/marcas/tatuajes visibles: _____

Diestro Zurdo **Arma:** _____

Otros artículos que llevaba: _____

Ropa (incluyendo el color):

Sombrero/gorra: _____ **Máscara para ojos/cara:** _____

Abrigo/chaqueta: _____

Camisa/sudadera: _____

Pantalones/shorts: _____ **Zapatos/calzado deportivo:** _____

Método de escape:

Rumbo de la marcha: _____

Caminando En auto

Descripción del auto

Estado: _____ **Matrícula:** _____ **Color:** _____ **Modelo y año:** _____

Tipo de carrocería (Sedán, SUV, etc.): _____ 2 puertas 4 puertas Hatchback

Exterior del auto (accesorios/daños): _____

Número de ocupantes/descripción: _____

Otras observaciones: _____

En una SITUACIÓN ACTIVA o de EMERGENCIA, LLAME AL 911
¡AYÚDENOS A AYUDARLO!

PDCS-8009a