

# TULSA COMMUNITY COLLEGE POLICE DEPARTMENT

## COMPLIMENT

## COMPLAINT

You may remain anonymous. If you wish to be contacted provide an email address or phone number  
(Ud. puede permanecer anónimo. Si deseara contactado anote su correo electrónico o número de teléfono.)

Your Information (*Su información*)

Complaint # (*Queja- Número*)

You may remain anonymous by not completing the personal fields.

Name (*Su nombre*)

Date of Birth (*Fecha de Nacimiento*):

Address (*Su domicilio*):

E-mail Address (*Correo electrónico*):

Home or Cell Phone (*Teléfono de la casa o del celular*):

Other Phone (*Otro teléfono*):

### Description of the Incident (*Descripción del incidente*)

Incident Date

(*Fecha del Incidente*):\*

Incident Time

(*Hora del Incidente*):

Incident Address or Location (*Dirección del incidente o ubicación*): \*

Summary of Event (*Resumen del Evento*): \*

Officer(s) / Employee(s) (*Empleados / empleados*) \*

Name, if known, of Tulsa Community College Police employee(s) you wish to report.  
(*Nombre, si se conocen, del empleado de la policía de Tulsa que desea informar.*)

Officer / Employee Name  
(*Oficial / nombre del empleado*)

Badge#