

Forma para reportar puntos calientes

Juntos Podemos hacer nuestras comunidades un lugar mejor y más seguro para vivir!
 FORMA para reportar puntos calientes y ayudar la fiscalia de los distritos 2 y 6. Unidad de Prosecución comunal para identificar problemas en su comunidad

He sido testigo (marque lo que corresponda):		
<u>CRIMINAL</u>	<u>CIVIL</u>	<u>AMBIENTAL</u>
<input type="checkbox"/> Violencia Domestica <input type="checkbox"/> Actividad de droga (venta/uso) <input type="checkbox"/> Graffito o Pandillas <input type="checkbox"/> Prostitución <input type="checkbox"/> Armas/Disparos <input type="checkbox"/> Peleas	<input type="checkbox"/> Vagancia <input type="checkbox"/> Musica Alta/Perros ladrando <input type="checkbox"/> Bebiendo en Público <input type="checkbox"/> Daños a propiedad <input type="checkbox"/> Actividad de pandillas <input type="checkbox"/> Robos/Asaltos	<input type="checkbox"/> Basura <input type="checkbox"/> Ventanas rotas <input type="checkbox"/> Vehículos Abandonados <input type="checkbox"/> Pasto sin cortar/mala hierba <input type="checkbox"/> Animales sueltos <input type="checkbox"/> Mucha gente <input type="checkbox"/> Mucha actividad/adentro y afuera

La fecha de hoy? _____

Dirección del Problema/ Dirección exacta: _____

Número del apt: _____ Arriba Abajo Al frente Atras

Describa en detalle el problema o la actividad criminal: _____

Cuanto tiempo ha observado lo que está sucediendo?: _____ Fecha de la ultima observación: _____

Horas mas problematicas: Noche Dia Fines de Semana Fiestas Otro _____

Si relacionado con drogas: Puerta al frente/ A un lado/ Atras Ventana al frente/ A un lado/ Atras Calle Callejon

Problemas en la propiedad son: Armas de fuego Perros Niños Viejitos Otro _____

Quien viene a la propiedad/lugar?: Hombres Blanco Moreno Hispano Otro

De que edades: _____

Mujeres Blancas Morenas Hispanas Otro

De que edades: _____

Nombre del Sospechoso/Apodo: _____

Hombre Mujer Blanco Moreno Hispano Otro Edades: _____ Estatura: _____

Peso: _____ Color de pelo: _____ Miembro de pandilla: No Si Que pandilla: _____

Vehículo: Modelo: _____ Año: _____ Color: _____

Número de placa del vehículo: _____

Información adicional/ Preocupaciones:

Si usted desea, por favor proporcione la siguiente información para que podamos estar en contacto con usted si tenemos preguntas.
 Toda su información es confidencial. Gracias por su ayuda.

Su nombre: _____ Telefono: _____

Dirección: _____

Forma de reporte con sus preocupaciones regreselo a:

Ann Lopez
 Abogada Asistente fiscal
 Unidad de Prosecución - Distrito 2
 (414) 935-7222 (Distrito)
ann.lopez@da.wi.gov
 245 W Lincoln Ave, Milwaukee WI 53207

Clarissa Morales
 Cordinadora de los Distritos 2 y 6
 Southside Organizing Committee
 (414) 672-8090
clarissa@socmilwaukee.org
 1236 S Layton Blvd, Milwaukee, WI 53204

