CITY OF LONGMONT | Department of Public Safety

Police, Fire, and Community Health & Resilience

POLICE INFORMATION 303-651-8555 | FIRE INFORMATION 303-651-8437 COMMUNITY HEALTH AND RESILIENCE OFFICE 303-651-8438 9-1-1 EMERGENCY COMMUNICATIONS CENTER 303-651-8501



Departamento de Seguridad Publica de Longmont Formulario de Cumplido

¿Cómo se enteró del proceso	para presentar un	cumplido?	
Tarjeta de visita	Personal	Sitio Web	Otro
Información del reportero			
Nombre:		Apellido:	
Teléfono:		E-mail:	
Raza:		Genero:	
Fecha de nacimiento:		Idioma Principal:	
Información del Evento			
Nombre del Empleado:			
Número de identificación del e	mpleado:		
Licencia de vehículo del emple	ado o número de ido	entificación:	
Ubicación del incidente (Direco	ción, intersección o r	nombre del negocio):	
Ciudad y Estado:			
Fecha del incidente:			
Hora del incidente:			
Descripción del incidente:			
(Se puede proporcionar información a	dicional; si tiene más inf	ormación, por favor inclúyala y	devuélvela con este formulario.)

Regrese a la Oficina de Normas Profesionales al psu@longmontcolorado.gov o a la dirección que se indica a continuación.