

Forma para reportar puntos calientes

Para reportar puntos calientes y ayudar la fiscalia de los distritos 2 y 6, y el CPU para identificar problemas en su comunidad. Juntos Podemos hacer nuestras comunidades un lugar mejor y más seguro para vivir!

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"/> Grafiti o Pandillas <input type="checkbox"/> Prostitución <input type="checkbox"/> Armas/Disparos <input type="checkbox"/> Peleas	<input type="checkbox"/> Vagancia <input type="checkbox"/> Música 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 Afrenté Atras

Describa en detalle el problema o la actividad criminal: _____

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

Horas más problemáticas: Noche Día Fines de Semana Fiestas Otro _____

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

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: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Forma de reporte con sus preocupaciones regreselo a:



Ann Lopez
 Abogadas Asistentes fiscales
 Unidad de Prosecución - Distrito 2
 (414) 935-7222 (Distrito) (414) 935-7627 (Oficina)
ann.lopez@da.wi.gov
 821 W. State Street – Room 405, Milwaukee WI 53233

Clarissa Morales
 Cordinadora de los Distritos 2 y 6
 Southside Organizing Committee
 (414) 672-8090
Clarissa@socmilwaukee.org
 1300 S Layton Blvd Milwaukee, WI 53215