



The City of  
**OKLAHOMA CITY**  
 POLICE DEPARTMENT

**Formulario de Retiro Formal de Demanda**

(Formal Withdrawal of Complaint Form)

*La misión del Departamento de Policía de la Ciudad de Oklahoma City es brindar servicios policiales excepcionales a nuestra comunidad con integridad, compasión, responsabilidad, respeto y equidad.*

**Información del Demandante**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de Empleo: \_\_\_\_\_ Teléfono de Empleo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Por la presente retiro mi demanda de, \_\_\_\_\_,

**Naturaleza de la Demanda**

de la que soy el denunciante y / o la presunta víctima, contra \_\_\_\_\_, empleado  
**Nombre del Acusado (o descripción)**

del Departamento de Policía de la Ciudad de Oklahoma City. El supuesto incidente ocurrió

el \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ AM PM. Sitio del Incidente: \_\_\_\_\_  
**Mes/Día/Año Dirección si se conoce (o ubicación general)**

Yo, \_\_\_\_\_, hago la siguiente declaración verdadera y correcta de manera voluntaria, por mi propia voluntad y la hago sin ninguna amenaza, coerción, oferta de beneficio, favor u oferta de favor, por cualquier persona, retiro la acusación y/o denuncia formulada hasta ahora contra agentes o personal de la policía. Por la presente prometo indemnizar y exonerar a la Ciudad de Oklahoma City o a sus agentes, servidores y empleados de cualquier responsabilidad presente o futura que pueda aplicarse o inferirse en lo que respecta a mi demanda anterior presentada el \_\_\_\_\_.

**Mes/Día/Año**

***Solicito que cesen ya todas las investigaciones y actuaciones en el asunto.***

Envíe por correo, correo electrónico, o entregue el formulario llenado a:

Oklahoma City Police Department  
 Office of Professional Standards  
 700 Colcord Drive  
 Oklahoma City, OK 73102  
 ProfessionalStandards@okc.gov

\_\_\_\_\_  
 Nombre del Demandante

\_\_\_\_\_  
 Fecha de la Declaración