

**General Intake Form**

Name: \_\_\_\_\_

Intake Date: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Intake Agent: \_\_\_\_\_

City, State, Zip Code: \_\_\_\_\_

Referral: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

Alternate Number: \_\_\_\_\_

Why are you calling the organization? (Ascertain from caller a brief summary of what the issue is.)

Where did the incident occur (City, State, Zip Code)?

When did the incident occur (date and time of day)?

Describe the event(s) or incident(s) with as much detail as possible.

Were there any witnesses to the incident? Are they willing to speak in support of your statements? [If so, Name(s) and telephone number(s) of witnesses, if they are willing to provide the information.]

Do you have evidence (documents, etc.) to support your statements? If so what evidence do you have?

Do you have the names or other identifying information (badge numbers, etc.) of the individuals or officers involved?

**Please Fax to MALDEF at 678-559-1079  
Office Number is: 678.559.1071**

### Forma para redacción de incidentes

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha del Incidente: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Agente redactando: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Zona Postal: \_\_\_\_\_ Referido: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo: \_\_\_\_\_

- Razón de la llamada:  
(un breve resumen describiendo el problema):

- ¿Dónde ocurrió el incidente?:  
(Incluir Ciudad, Estado, Zona Postal)

- ¿Cuándo ocurrió el incidente?:  
(Fecha y hora)

- Descripción de lo acontecido:  
(Con lujo de detalles, de ser posible)

- ¿Hubo testigos? Están dispuestos a testificar apoyando su testimonio?  
(De ser así, incluya nombres y teléfonos de los testigos)

- ¿Tiene evidencia para apoyo de su testimonio? Qué evidencia tiene?

- ¿Tiene los nombres y/o información de otras personas involucradas?: i.e., número de placa del Oficial, otras personas, etc.?

Favor enviar por fax a MALDEF al tel. no.: 678--559-1079  
Oficina de MALDEF: 678.559.1071