



# City of Bridgeport *Washington*

Inspector 509.449.6296 ▪ City Hall 509.686.4041 ▪ Fax 509.232.3370

PO Box 640 ▪ 1206 Columbia ▪ Bridgeport, WA 98813 ▪ BridgeportWashington.net

## FORMULARIO DE QUEJA / ELOGIO

Nombre de la persona que va a llenar el formulario: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Número Telefónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

### Detalles específicos de la queja o elogio

Fecha: \_\_\_\_\_ Tiempo aproximado: \_\_\_\_\_

Persona (si se conoce): \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Motivo de interacción: \_\_\_\_\_

Ubicación del incidente: \_\_\_\_\_

Naturaleza de la queja o elogio (utilice hojas adicionales si es necesario): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma de la persona: \_\_\_\_\_ Fecha /Tiempo: \_\_\_\_\_

Queja/Elogio reportado a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Día Reportado

### OFFICE USE ONLY

Complaint investigated by \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date/Time

Findings: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_