



PASSAIC POLICE DEPARTMENT

OFFICE OF THE CHIEF

330 PASSAIC STREET
PASSAIC, NEW JERSEY 07055



ROSARIO J. CAPUANA
DEPUTY CHIEF

OFFICE: 973-365-3956
FAX: 973-365-5593

Novembre del 2016

Estimado Residente de la Ciudad de Passaic:

El Departamento de la Policia de Passaic junto a nuestro Alcalde de Passaic desean servirle mejor y buscan mejorar la comunicaci3n y la interacci3n entre la policia y la comunidad que tiene necesidades especiales. Nuestra meta es atender cada llamada con seguridad y efectividad, y ayudar a personas que est3n en riesgo de errar/vagar, o quienes tienen desafios de comunicaci3n.

Nosotros estamos animando a los padres/guardianes que tengan familiares con necesidades especiales para que voluntariamente se registren llenando el formulario "Autism/Special Needs/Alzheimer Emergency Information Form" (ejemplos de registrantes incluye, pero no est3 limitado a, personas con necesidades especiales, personas con Alzheimer, demencia, y autismo, etc.). *La participaci3n en esta registraci3n es completamente voluntaria.* El Departamento de la Policia anima a que los registrantes sean ciudadanos de Passaic con familiares que cumplan con los criterios antes mencionados, o estudiantes que asistan a alguna escuela en Passaic que aunque no sean ciudadanos de Passaic cumplen con el criterio del registro.

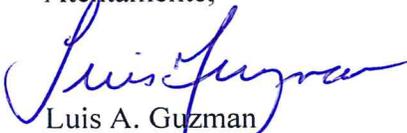
Favor de entender que toda informaci3n que usted provee solo se entrar3 en el sistema de datos del Departamento de la Policia, se mantendr3 confidencial, y no se compartir3 con otra agencia (a menos que sea en una emergencia policiaca). Nosotros recomendamos incluir una fotografia (**tamao de foto de pasaporte**) de la persona registrada (con el nombre en la parte posterior) junto a el formulario, para poder identificarle en caso de que errara o estuviera desaparecida. Cualquier cambio que surja en la informaci3n que provey3 sobre el registrante, debe notificarlo sometiendo un formulario nuevo, para servirle mejor.

Favor de bajar el formulario que est3 disponible en la red de la Ciudad de Passaic www.cityofpassaic.com. Llene el formulario "Autism/Special Needs/Alzheimer Emergency Information Form" y entregelo al Departamento de la Policia, Division de Archivos, durante horas de trabajo, lunes a viernes, 9:00 a.m. a 4:00 p.m., o envielo por correo a:

Passaic Police Department Record Division
Attn: Emergency Information Form
330 Passaic Street
Passaic, New Jersey 07055

Gracias por tabajar con nosotros para proveerle mayor servicios y asistencia a la comunidad.

Atentamente,


Luis A. Guzman
Jefe de Policia