

¿Qué representantes de la ciudad de Boise alega el reclamante que estuvieron involucrados? _____

¿Dónde ocurrió el incidente? _____

CONTACTOS/TESTIGOS DE APOYO

Por favor, facilite la información de contacto.

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Números de teléfono: (Casa) _____ (Negocios) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Números de teléfono: (Casa) _____ (Negocios) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Números de teléfono: (Casa) _____ (Negocios) _____

¿Ha presentado esta queja ante otro organismo federal, estatal o local, o ante un tribunal federal o estatal? Marque el espacio correspondiente Sí No

Si la respuesta es afirmativa, marque cada uno de los organismos ante los que se presentó la queja:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agencia Federal | <input type="checkbox"/> Tribunal Federal | <input type="checkbox"/> Agencia Estatal |
| <input type="checkbox"/> Tribunal del Estado | <input type="checkbox"/> Agencia local | <input type="checkbox"/> Otros |

Proporcione la información de contacto del organismo al que presentó la queja:

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Fecha de presentación: _____

Firme la reclamación en el espacio siguiente. Adjunte cualquier documento que crea que apoya su queja

Firma del reclamante

Fecha