Formulario del Gran Jurado para Denuncias Civiles

TO: Santa Cruz County Grand Jury 701 Ocean Street, Room 318-I Santa Cruz, CA 95060 (831) 454-2099



For Grand Jury Use Only
CC:
Revd:
By:
Comm:

Se debe completar este formulario del Gran Jurado para denuncias como último recurso (si Ud. ha explorado todos los recursos sin poder arreglar al situatción). El Gran Jurado no investigará denuncias que ya están pendientes en una corte.

DENUNCIA:		
Su Nombre/Appellido:		
Domicilio para el Correo:	Ciudad:	Código Postal:
# Teléfono de Domicilio:	# Teléfono de Trabajo:	
ESTA DENUNCIA ES EN CONTRAD 1. Incluya el nombre y el domcilio del indivi 2. Si su denuncia está en contra de un indivi 3. Incluya la dirección de la organización. 4. Indique si el número del teléfono es de un	duo u organización que pertenece a su duo en una organización, incluya el titu	
Nombre/Título/Agencia:		
Domicilio:	Ciudad:	Código Postal:
# Teléfono:		
 Incluya las fechas, nombres de agencias, e Detalle los problemas en sus propias palal Detalle las acciones específicas de la situa Si Ud. necesita más espacio del que hay e 	oras. ción en vez de escribir situaciones gen	

ESUMEN BREVE DE LA DENUNCIA (CONTIN	
	
	
_	
OMO QUIERE UD. RESOLVER ESTA DENUN	NCIA.
STA BAJO AVISO: "CUALQUIER PERSONA (OMETIDO UN DELITO MAYOR O MENOR, A S E UN DELITO MENOR." (Sección del código pena	QUE HACE UN INFORME FALSO AL GRAN JURADO, SE F SABIENDAS QUE TAL INFORME ES FALSO, ES CULPABLI al 148.5(d).)
FORMACION QUE UD. PROVEE, INCLUYEND	
O CERTIFICO (O DECLARO) BAJO SOPENA DI VERAZ.	E PERJURIA QUE LO ANTERIORMENTE DICHO ES CIERT
RMA:	FECHA: