

Case# _____

¿Como escucho sobre la comisión? _____

Especifique fecha(s) y lugares donde ocurrió el acto de discriminación. _____

¿Ha contratado a un abogado para este caso? No_____ Si_____

Nombre del Abogado

[illegible]

Numero/Nombre de la Calle

[illegible]

Ciudad

Estado

Apartado Postal

[illegible]

Teléfono de la oficina

[illegible]**PARA USO OFICIAL**

Complainant Presented I.D

Form of I.D

Signature

Today's Date

Nombre

Apellido

[illegible]

Por favor describa el acto de discriminación que usted alega. Por favor incluya nombres y fechas que sean relevantes. Si tiene algunos documentos sobre esta situación por favor envíe copias.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.**Firma****Fecha**

Por favor explique que le gustaría lograr con esta querrela:

[illegible]

Fecha _____