

## Cuestionario de Querrela/Queja

Por favor enviar:      ACLU Foundation of Wisconsin  
207 E. Buffalo Street  
Suite 325  
Milwaukee, WI 53202-5774

PARA USO DEL ACLU:  
Tipo de queja:  
Recomendación:  
Fecha de Disposición:

---

**IMPORTANTE:** Antes de llenar este cuestionario, por favor lea esta forma por completo. Escriba en letra de molde o en maquina. Ponga fecha y firme este documento en la última página.

---

### Información del demandante:

Nombre: Apellido(s) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número telefónico diurno (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Número telefónico nocturno(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Información del demandado. Mi querrela es en contra de:

Nombre: Apellido(s) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número telefónico diurno (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Número telefónico nocturno(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Fecha del acto que causo la querrela: \_\_\_\_\_

¿Podemos hablar con esta persona?      \_\_\_\_\_ Sí      \_\_\_\_\_ No

Si más de un demandado, por favor provea esta información en un papel adicional

---

¿A usted presentado querrela alguna con otra agencia?      \_\_\_\_\_ Sí      \_\_\_\_\_ No

Si contesta sí, por favor describa e incluya las fechas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Esta usted siendo representado por un abogado? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Si contesta sí, provea esta información del abogado:

Apellido(s) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número telefónico diurno (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Número telefónico nocturno(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

¿Existe una demanda criminal o civil en su contra o a su favor? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Si contesta sí;

Tipo de Caso: \_\_\_\_\_ Número del Caso: \_\_\_\_\_

Fecha del Caso: \_\_\_\_\_ Corte: \_\_\_\_\_ Juez: \_\_\_\_\_

Abogado en su contra: \_\_\_\_\_ Estado del Caso: \_\_\_\_\_

---

**Descripción de su querrela.** Por favor escriba en letra de molde o en maquina

Describa los eventos que lo llevaron a llenar esta queja. Si no hay suficiente espacio, por favor adhiera páginas adicionales. **NO SOMETA DOCUMENTOS ORIGINALES. El ACLU de Wisconsin no se hace responsable de mantener sus documentos y de regresárselos a usted.**

**Incluya cualquier hecho de importancia, como las fecha(s), la persona(s), el sitio(s) y un breve sumario de que se dijo o fue hecho en contra suya.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





