OFICINA DEL FISCAL DE DISTRITO DEL CONDADO DE SAN DIEGO
Division de Fraude Economicó y Protección al Medio Ambiente

P.O. Box 121011, San Diego, CA 92112-9910
(619) 531-3507 (24-hr Información grabada) or (619) 531-4070

REPORTE DE PARTE DE UN CIUDADANO Y DEMANDA INFORMAL

NOTA: El personal legal de esta oficina no puede involucrarse en casos privados o aconsejarle en casos civiles.

POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE

Nombre:		Fecha:
Domicilio:		Fecha de Nacimiento:
		No. de Licencia de Manejar: o de Identificación (Estado):
Teléfono (Casa):	Telefono (Trabajo):	Ocupación:

DEMANDADO: Dé el nombre de la compañia o persona contra quien es la demanda. Incluya fechas, nombres y cualquier informacion pertinente:

Demandado :	Domicilio	Teléfono
1.		
2.		

De el nombre de testigos y otras víctimas:

Nombre:	Víctimas / Testigos	Teléfono
1.		
2.		

¿Como se puso en contacto con ellos (ejemplo: periodico, television, anuncio, etc.)?		
Fecha que ocurrió:	Lugar donde ocurrió: (Ciudad y Estado)	Cantidad pérdida $:
¿Ha consultado a un abogado? Si ☐ No ☐ ¿Si es asi, quien?	¿Ha entablado una demanda civil contra esta persona en alguna otra parte? Si ☐ No ☐	
¿Ha consultado con alguna otra agencia? Si ☐ No ☐	Nombre de la agencia:	
¿Esta dispuesto a entablar una demanda (criminal) formal y declarar en corte? Si ☐ No ☐		

DECLARACIÓN

Con toda brevedad posible explique los hechos en los cuales apoya su demanda, incluyendo el primer contacto que tuvo con el demandado y cualquier otra informacion que el demandado le haya dicho.
Incluya comentarios y copias de contratos o correspondencia—No escriba al reverso de esta de forma.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRME Y PONGA LA FECHA ABAJO:

Yo declaro bajo pena de perjurio que lo escito es correcto y verdadero, siendo ejecutada esta declaración en _____ de _____.
(Ciudad y Estado) (Fecha)

_____
FIRMA