

# FORMA PARA ENTABLAR UNA DENUNCIA AL GRAN JURADO DEL CONDADO SAN BENITO- Español

**AVISO A LOS HABITANTES QUE DESEEN ENTABLAR UNA DENUNCIA:** Entre los muchos mandos y responsabilidades del Gran Jurado del Condado San Benito esta el de investigar las denuncias entabladas por los habitantes para asegurar que todas las agencias gubernamentales del condado y la ciudad estan siendo administradas eficazmente, honestamente, y en el mayor interes de sus habitantes. No es el cargo del Gran Jurado de asistir a resolver disputas entre habitantes privados y/o grupos.

**PRIVACIDAD:** Todas las denuncias entabladas presentades al Gran Jurago del Condado San Benito son requeridas por ley a ser tratadas con la mas estricta privacidad.

**PROCEDIMIENTO PARA ENTABLAR UNA DENUNCIA:** TODAS LAS FORMAS DE DENUNCIA DEBEN ESTAR LLENAS Y ENVIAR POR CORREO A:

SAN BENITO COUNTY GRAND JURY  
Post Office Box 1624  
Hollister, California 95023

**NO SE ACEPTAN LLAMADAS TELEFONICAS O FAXES. ESTE PROCEDIMIENTO ES PARA ASEGURAR QUE TODAS LAS DENUNCIAS PERMANECEN ESTRICTAMENTE PRIVADAS. POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE O ESCRIBIR A MAQUINA.**

NOMBRE DE LA PERSONA PRESENTADO ESTA DENUNCIA: \_\_\_\_\_

PERSONA O AGENCIA DE LA QUE SE ESTA ENTABLANDO LA DENUNCIA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ # DE TELEFONO: \_\_\_\_\_

PUESTO O ADMINISTRACION QUE SOSTIENE LA PERSONA NOMBRA EN LA DENUNCIA:

\_\_\_\_\_

LA DENUNCIA ES CON UNA AGENCIA GUBERNAMENTAL Y NO UNA PERSONA? SI \_\_\_ NO \_\_\_

SI ES SI, QUE AGENCIA GUBERNAMENTAL? \_\_\_\_\_

NATURALEZA DE LA DENUNCIA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nota: si necesita mas espacio, por favor inctuya otra hoja a esta forma

CONTACTOS DE DENUNCIA: Con que orte(s) persona(s) o agencia(s) se ha comunicado con respect a este problema?

---

---

QUE ACCION SE SOLICITA: Por favor describa en detalle que accion quiere UD. que tome el Gran Jurado del Condado San Benito.

---

---

---

---

*"Esta informacion es verdadera, correcta, y complete a lo major de mi conocimiento."*

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_