



***Condado de Doña Ana
Oficina de Servicio a la Comunidad y
Constituyentes***

"El Carácter Cuenta"

845 North Motel Blvd. Las Cruces, New Mexico 88007 Phone: (575) 647-7200 Fax: (575) 525-5952

NOMBRE: _____ **FECHA:** _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____ **ESTADO:** NM **CODIGO POSTAL:** _____

TELEFONO DE CASA: _____ **TELEFONO DE TRABAJO:** _____

CORREO ELECTRONICO: _____

AGENCIA/AGENCIAS INVOLUCRADAS: _____

Por favor, describa el problema y proporcione copias de los documentos pertinentes:

Autorizo a la Oficina de Servicios al Constituyente y Comunidad de el Condado de Doña Ana para hacer investigaciones sobre el asunto que he descrito en este formulario. Aunque los casos son rutinariamente investigados de una manera que maximiza la discreción y busca la solución más rápida, reconozco que no hay promesa de confidencialidad que se puede hacer, ya que esta solicitud es un documento público y por lo tanto sujeto a divulgación bajo la ley de Nuevo México. Reconozco que si mis reclamos o quejas no estando dentro de la jurisdicción del Condado de Doña Ana yo puedo ser referido a otras agencias, entidades o personas que mejor me ayudan con los reclamos o quejas descritos en este formulario. Estoy buscando ayuda con este tema, y atestiguo que no voy a hacer reclamos ni archivo cualquier demanda(s) contra el Condado de Doña Ana, sus funcionarios, administración o personal derivados del reclamo (s), de las acciones o las referencias que he pedido.

Nombre (Favor de usar letra en molde)

Firma