



VOLUSIA SHERIFF'S OFFICE

Querrela de Ciudadano

Información e Instrucciones para Completar

QUERELLANTE

Nombre: anote su nombre, inicial del segundo nombre y su apellido.

Fecha de Nacimiento: anote el mes/día/año. (Ejemplo: 03/14/1975)

Sexo: anote masculino o femenino.

Dirección Residencial: anote la dirección residencial del querellante.

Teléfono: anote el número de teléfono de la casa ó celular del querellante.

Dirección de Trabajo: anote la dirección de trabajo del querellante.

Teléfono: anote el número de teléfono de trabajo del querellante.

PERSONAL INVOLUCRADO DEL VSO

Nombre: anote el nombre del miembro involucrado del VSO.

Número de I.D.: anote el número de I.D. de trabajo del miembro del VSO.

TESTIGOS

Nombre: anote el nombre del testigo.

Teléfono: anote un número de teléfono para el testigo.

Dirección: anote una dirección para el testigo.

Si hay más de dos (2) testigos, añada la información adicional de testigos en la sección de detalles de la querrela.

QUERRELLA

Naturaleza de la Querrela: Las propias palabras del querellante indicando cuál es la queja.

Fecha y Hora del Incidente: anote la fecha y la hora en que el incidente ocurrió.

Ubicación: anote el número de la calle, el nombre de la calle y ciudad donde ocurrió el incidente.

DETALLES DE LA QUERRELLA

Una descripción completa del incidente incluyendo todo testigo. Una forma de continuación está disponible para asistir al querellante o supervisor para proveer los detalles por completo de la querrela.

AVISO Y FIRMA DEL QUERELLANTE

El siguiente texto se encuentra en cada página de la querrela para avisarle al querellante:

Una persona que a sabiendas hace una declaración falsa en esta querrela de ciudadano verificada es culpable del delito de perjurio por declaración escrita falsa, un delito grave de tercer grado, según la sección 92.525(3), Fla. Stat. También, quien a sabiendas haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un servidor público en el desempeño de su deber oficial será culpable de un delito menor de segundo grado, según 837.06 Fla. Stat. De conformidad con la sección 112.535(3), Fla. Stat., si una persona que presenta una querrela contra un(a) diputado(a) sabía que los cargos eran falsos al momento de presentar la querrela, el(la) diputado(a) falsamente acusado(a) tiene derecho a reclamar daños civiles en contra de usted, el querellante.

Bajo pena de perjurio, declaro que he leído la querrela de ciudadano verificada precedente y que los hechos expuestos en ella son verdaderos.

El querellante debe firmar cada página de la querrela ante un notario público u oficial de la ley y tener la querrela notariada.

INFORMACIÓN

Menores presentando una querrela deben ser acompañados de un padre o guardian, quien también debe firmar la querrela. Salvo circunstancias atenuantes, la investigación de la querrela se completará dentro de un plazo de cuarenta y cinco (45) días. El querellante será notificado por escrito de los hallazgos de la investigación.

-Fin de Información e Instrucciones-



VOLUSIA SHERIFF'S OFFICE
Querrela de Ciudadano

de Caso: _____

QUERELLANTE:

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____ Sexo _____

Dirección Residencial _____ Teléfono _____

Dirección de negocio/trabajo _____ Teléfono _____

PERSONAL INVOLUCRADO DEL VSO:

Nombre _____ Número de I.D. _____

Nombre _____ Número de I.D. _____

TESTIGOS:

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____

Anote información adicional de testigos en la sección de detalles de la querrela en la página dos (2).

QUERELLA:

Naturaleza de la Querrela _____

Fecha y Hora del Incidente _____

Ubicación _____

Una persona que a sabiendas hace una declaración falsa en esta querrela de ciudadano verificada es culpable del delito de perjurio por declaración escrita falsa, un delito grave de tercer grado, según la sección 92.525(3), Fla. Stat. También, quien a sabiendas haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un servidor público en el desempeño de su deber oficial será culpable de un delito menor de segundo grado, según 837.06 Fla. Stat. De conformidad con la sección 112.535(3), Fla. Stat., si una persona que presenta una querrela contra un(a) diputado(a) sabía que los cargos eran falsos al momento de presentar la querrela, el(la) diputado(a) falsamente acusado(a) tiene derecho a reclamar daños civiles en contra de usted, el querellante.

Bajo pena de perjurio, declaro que he leído la querrela de ciudadano verificada precedente y que los hechos expuestos en ella son verdaderos.

(Firma del querellante)

ESTADO DE FLORIDA
CONDADO DE VOLUSIA

Jurado (o afirmado) y suscrito ante mí mediante Presencia física o Certificación notarial en línea,

este _____ día de _____, _____, por _____

Nombre del Declarante

Firma de (circule uno: **Notario Público-Estado de Florida** u **Oficial de la Ley**)

(en imprenta, a máquina, ó sello del nombre comisionado del notario público)

Conocido personalmente ó Identificación Presentada

(Tipo de Identificación Presentada)



VOLUSIA SHERIFF'S OFFICE
Querrela de Ciudadano

DETALLES DE LA QUERELLA

Una persona que a sabiendas hace una declaración falsa en esta querrela de ciudadano verificada es culpable del delito de perjurio por declaración escrita falsa, un delito grave de tercer grado, según la sección 92.525(3), Fla. Stat. También, quien a sabiendas haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un servidor público en el desempeño de su deber oficial será culpable de un delito menor de segundo grado, según 837.06 Fla. Stat. De conformidad con la sección 112.535(3), Fla. Stat., si una persona que presenta una querrela contra un(a) diputado(a) sabía que los cargos eran falsos al momento de presentar la querrela, el(la) diputado(a) falsamente acusado(a) tiene derecho a reclamar daños civiles en contra de usted, el querellante.

Bajo pena de perjurio, declaro que he leído la querrela de ciudadano verificada precedente y que los hechos expuestos en ella son verdaderos.

(Firma del querellante)

ESTADO DE FLORIDA
CONDADO DE VOLUSIA

Jurado (o afirmado) y suscrito ante mí mediante Presencia física o Certificación notarial en línea,

este _____ día de _____, _____, por _____
Nombre del Declarante

Firma de (circule uno: **Notario Público-Estado de Florida** u **Oficial de la Ley**)

(en imprenta, a máquina, ó sello del nombre comisionado del notario público)

Conocido personalmente ó Identificación Presentada

(Tipo de Identificación Presentada)

Supervisor _____ ID# _____ Date and Time _____