



Condition Compliance Complaint Form

County of Ventura • Resource Management Agency • Planning Division

800 South Victoria Avenue, Ventura, CA 93009 • 805 654-2457 • 805 654-2509 Fax

Queja Contra

Nombre:
(si lo sabe)

Propietario

Rentero

Domicilio del Lugar:
(con el problema) **(Requerido)**

Lugar:
(nombre de la calle que cruza mas cercana)

Número de Parcela:
(si lo sabe)

- 0 -

-

Nombre del Propietario:
(si es diferente al mencionado en la parte de arriba)

Describe la Queja(s) en Detalle:

Este párrafo tendrá como límite 500 espacios, si usted necesita más espacio, vaya por favor a la siguiente página.

¿En la propiedad mencionada ha usted notado algún tipo de actividad policiaca, perros bravos, personas armadas, o agresivas?

No

Sí, por favor describa:

Manifestante

(El nombre del manifestante se mantendrá confidencial a menos que la corte ordene liberar esta información.)

¿Ha puesto alguna queja contra esta persona anteriormente?

Sí

No

¿Cuántas veces, dónde, y con qué departamento?

Nombre:

Domicilio:

Teléfono: Durante el día: ()

Por la tarde: ()

¿Desea usted recibir copias de la correspondencia que se le manda a la persona con el problema?

Sí

No

Firma del Manifestante: _____ Fecha:

(Requerido si es sometido por vía fax o mandado por correo)

Las Quejas Anónimas No Serán Investigadas



Condition Compliance Complaint Form

County of Ventura • Resource Management Agency • Planning Division

800 South Victoria Avenue, Ventura, CA 93009 • 805 654-2457 • 805 654-2509 Fax

Siga describiendo su queja: