

¿HA HABLADO CON EL LICENCIATARIO ACERCA DEL PROBLEMA? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿EN QUÉ FECHA Y CUÁL FUE EL RESULTADO?
¿HA INICIADO ACCIONES LEGALES CONTRA EL LICENCIATARIO? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿EN QUÉ FECHA Y CUÁL FUE EL RESULTADO?
¿QUÉ DESEA QUE HAGA LA JUNTA POR USTED?
<p><small>POR LA PRESENTE, CERTIFICO BAJO LA PENA DE FALSO TESTIMONIO EN VIRTUD DE LAS LEYES DEL ESTADO DE CALIFORNIA QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA A MI LEAL SABER Y ENTENDER. SI SE ME LO SOLICITA, ASISTIRÉ EN LA INVESTIGACIÓN Y/O PROCESAMIENTO DEL DEMANDADO U OTRAS PARTES INVOLUCRADAS Y, SI ES NECESARIO, PRESENTARÉ UNA DENUNCIA, ASISTIRÉ A AUDIENCIAS Y TESTIFICARÉ SOBRE LO OCURRIDO.</small></p> <p>NO FIRME SI PRESENTA UNA QUEJA DE FORMA ANÓNIMA.</p>
<p>X _____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">FECHA</p>