



www.cityofmalden.org

Gary Christenson, Alcalde

**Formulario de reclamos de
Human Rights and Fair Housing Commission
(Comisión de Derechos Humanos y Vivienda Digna)**

This is an Important Notice. Please translate same!!

**Este es un aviso importante. Por favor hágalo traducir!
tenha-o traduzido!**

Este é um aviso importante. Por favor

**Настоящее уведомление имеет важное значение. Просим перевести его!
請找人翻譯它!**

这是一份重要的通知。

**Đây là một Thông Báo Quan Trọng. Vui lòng nhờ dịch thông báo này!
請找人翻譯它!**

這是一份重要的通知。

**Ceci est un avis important. Veuillez le faire traduire!
Tanpri fè yo tradwi li!**

Sa a se yon Avi enpòtan.

هذا إشعار هام. نرجو أن تطلب من شخص ما أن يقوم بترجمته لك!

Instrucciones:

1. Los campos a llenar del formulario comienzan en la página 2 y continúan en la página 3.
2. Descargue el formulario y llene los campos solicitados. Una vez lleno, guárdelo en su computadora para su archivo.
3. Envíe copias de todos los documentos.
4. Firme y ponga la fecha en el formulario.
5. Si alguien le está ayudando a llenar el formulario, pídale que firme el formulario también e incluya su información de contacto.
6. Comuníquese con la Comisión si tiene alguna pregunta.

**Formulario de reclamos de
Human Rights and Fair Housing Commission
(Comisión de Derechos Humanos y Vivienda Digna)**

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono(s) de contacto: _____

Hora más conveniente para llamarle: _____

Correo(s) electrónico(s): _____

Índole del reclamo: Discriminación en: Vivienda Empleo Educación Empresa

Otro: _____

Por favor, haga un resumen del reclamo (Hay espacio adicional en la página 2)

¿Cuál desea que sea la solución del reclamo? (Hay espacio adicional en la página 2)

El formulario continúa en la página 3

Nombre del demandado: _____

Nombre de la empresa (si corresponde): _____

Dirección (si la conoce): _____

Número de contacto (si lo conoce): _____

Si tiene documentación de respaldo para apoyar este reclamo, **incluya copias**, *no los documentos originales* y envíelas por correo postal a:

City of Malden
Human Rights Commission
215 Pleasant Street
Malden, MA 02148

Si tiene preguntas sobre este formulario, comuníquese con la Comisión a través de:
humanrightscommission@cityofmalden.org

Firma del demandante: _____

Firma e información de contacto de la persona que ayudó a llenar el formulario: _____

Fecha de presentación: _____

Este reclamo se firma y se presenta bajo pena de perjurio.

Solo para uso de la Comisión: Fecha de recepción: _____

Número de reclamo: _____