

FOR OFFICIAL USE ONLY
COM. NO. # _____
RP SERVED: _____

COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DEL
CONDADO DE COOK

LOS DETALLES SON:

I.

Bajo apercibimiento de la ley, certifico que toda la información incluida en esta queja es verdadera y precisa, a mi leal saber y entender.

Firma del demandante

Fecha