OKLAHOMA Corrections

FORMULARIO DE QUEJA POR DELITOS SEXUALES Y VIOLENTOS

Fecha: _____

Codigo: _____

No.: _____

NO ESCRIBA NI ESTAMPE POR ENCIMA DE ESTA LÍNEA

Nombre de Delincuente: _____ ODOC #: _____

Habla a de Delincuente: _____

Numero de telephono: _____

¿Ha presentado previamente una queja sobre este mismo tema? ☐ Si ☐ No

En caso afirmativo, ¿cuál es la fecha y la queja numero: _____

Describa su problema o queja relacionada con su registro como delincuente sexual o violento en el estado de Oklahoma:

_____

_____

_____

_____

Describa las acciones que usted cree que el Oklahoma Departamento de Correcciones puede tomar legalmente para remediar su problema:

_____

_____

_____

_____

Describa cualquier documentación de apoyo que haya proporcionado dentro de esta solicitud:

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Firma del Agraviado Fecha