



City of Racine, Wisconsin

CÓMO HACER UN RECLAMO CONTRA LA CIUDAD

Puede usar el formulario adjuntado para hacer un reclamo contra la Ciudad. Incluya todos los detalles que pueda sobre el incidente, incluyendo fecha, hora y circunstancias que rodean el asunto y/o problema.

Si hay daños materiales por favor proporcione dos (2) estimados para la reparación de los daños. Incluya todos los recibos que tenga de los objetos que haya perdido o haya tenido que reponer, junto con una explicación de la fecha de compra del objeto original dañado.

Si se trata de un reclamo por lesiones, adjunte el historial médico y las facturas. Puede enviar el formulario de reclamo completado por correo o entregarlo a la siguiente dirección.

City of Racine
Attn: City Clerk
730 Washington Av
Racine, WI 53403

Su reclamo debe ser presentada ante el Secretario de la Ciudad, y luego será enviada a la Oficina del Abogado de la Ciudad. Si usted ha presentado la documentación completa/final, la Oficina del Abogado de la Ciudad revisará el reclamo para hacer una determinación para el pago. Además, le pedimos que comprenda que este proceso lleva tiempo y que la ciudad dispone de un plazo de hasta cuatro meses para completar la revisión. Esto no significa que el trámite de su reclamo vaya a llevar tanto tiempo, pero tenga en cuenta que no se trata de un proceso de un día para otro.

Puede ponerse en contacto con la Oficina del Abogado de la Ciudad llamando al 262-636-9115 si tiene alguna pregunta sobre la solicitud inicial y el trámite de su reclamo.

CITY OF RACINE
CITY CLERK'S OFFICE
730 WASHINGTON AVENUE
RACINE WI 53403

INFORMACIÓN SOBRE EL RECLAMO DE RESPONSABILIDAD

INSTRUCCIONES: Por favor, llene este formulario completamente dentro de los 120 días después del incidente. Fírmelo, póngale la fecha y envíelo a la dirección indicada arriba

1. Fecha y hora del incidente: _____

2. Lugar del incidente: _____

3. Nombre del propietario o de la persona herida: _____

(Edad, si es menor: _____)

4. Domicilio: _____

5. Número de teléfono: (H)_____ (W)_____

6. Describa detalladamente el incidente (utilice el revés del papel si es necesario):

7. Total de daños que se están reclamando: \$ _____
(adjuntar facturas detalladas)

NOTA: Si los daños son a un auto, la Ciudad requiere dos estimados para procesar el reclamo.

8. Nombre, dirección y número de teléfono del testigo:

Fecha

Firma de la persona que presenta el reclamo

Date Received in City Clerk's Office:

Date Sent to City Attorney's Office:
