

¿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 style="font-size: small; margin: 0;"> 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. </p> <p style="font-weight: bold; margin: 0;">NO FIRME SI PRESENTA UNA QUEJA DE FORMA ANÓNIMA.</p>
<p style="margin: 0;"> X _____ </p> <p style="margin: 0; text-align: center;"> FIRMA FECHA </p>