



APPLICACIÓN PARA SOLICITAR AYUDA LEGAL

Por favor lea nuestra Guía, Información de cómo la ACLU acepta casos, antes de llenar este formulario. Después, proceda a llenar este cuestionario lo más detalladamente que pueda y envíelo por correo a:

ACLU Foundation of San Diego & Imperial Counties
P.O. Box 87131
San Diego, CA 92138-7131

POR FAVOR NO INCLUYA NINGÚN DOCUMENTO, GRABACIÓN O CUALQUIER OTRO TIPO DE MATERIAL CUANDO ENVÍE ESTE FORMULARIO. No podemos devolver ningún material que nos envíe con su cuestionario inicial. Si necesitamos información adicional a la provista en este formulario, nos pondremos en contacto con usted.

Responderemos lo más pronto posible, pero podemos demorar un poco en contestarle. Mientras tanto, debe proteger sus derechos legales solicitando el asesoramiento de un abogado acerca de los plazos de tiempo que pueden aplicar a su caso.

No espere a escuchar de nosotros antes de tomar acciones respecto a su caso o averiguar acerca de los plazos de tiempo que pueden aplicarse al mismo. No podemos asesorarlo en su caso y usted es responsable de cumplir con todas los plazos del mismo.

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE A MÁQUINA O EN IMPRENTA

NOMBRE: _____ FECHA: _____

DIRECCIÓN: _____ NO. DE APT.: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: (_____) _____ EMAIL: _____

Si no tiene teléfono o una dirección en donde podamos contactarlo, por favor incluya el nombre, dirección y teléfono de alguien que podamos contactar para dejarle un mensaje:

FECHA DEL INCIDENTE: _____

