



# FORMA DE RECLAMACION

(Una reclamacion debe de ser presentada por el demandante o persona representando al demandante.)

<b>NOMBRE DE DISTRITO: Riverside County Transportation Commission</b>			
1	Nombre, Direccion, Direccion postal si es diferente, y numero de telefono.		
	Nombre:		
	Direccion(es):		
	Numero de telefono:		
2	Nombre, Direccion, y Numero de Telefono de Testigo(s).		
	Nombre:	Nombre:	
	Direccion:	Direccion:	
	Numero de Telefono:	Numero de Telefono:	
3	Fecha, Hora, Lugar, y otras circunstancias de la ocurrencia o transaccion que dio lugar a la demanda afirmada.		
	Fecha:	Hora:	Lugar:
	Di que paso (de informacion completa):		
<b>NOTA: Adjunte cualquier fotografia(s) que tenga con respecto a esta reclamacion.</b>			
4	De una descripcion general del endeudamiento, obligacion, lesion, dano, o perdida sufrida hasta ahora como se conoce en el momento de la presentacion de la reclamacion.		
5	De los nombre(s) de los empleado(s) publicos que causaron la perdida, dano, o lesion, si es aplicable o se conoce.		
6	Si la cantidad real de su reclamacion es menos de \$10,000, indica la cantidad exacta de su reclamacion, y si es posible muestre detalle especifico y/o incluye copias de los documentos en apoyo de su reclamacion. Si la cantidad real de su reclamacion es mas de \$10,000, cantidad de dinero no se debe incluir en este formulario de reclamacion; sin embargo, es necesario indicar si jurisdiccion residira en la Corte Superior o Municipal. (Jurisdiccion por cualquier reclamacion menos de \$25,000 residira en Corte Municipal, y cualquier reclamacion mas de \$25,000 residira en Corte Superior.)		
	Fecha:	Firma:	
<b>RESPONDE A TODS LAS PREGUNTAS COMPLETAMENTE. OMISION DE INFORMACION PODRIA HACER SU RECLAMACION LEGALMENTE INSUFICIENTE.</b>			

Por favor entregue su formulario a: Clerk of the Board, RCTC, 4080 Lemon Street, 3<sup>rd</sup> Floor, Riverside, CA 92501