



**FOR OFFICIAL USE ONLY**  
**COM. NO. #** \_\_\_\_\_  
**RP SERVED:** \_\_\_\_\_

**COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DEL  
CONDADO DE COOK**

**LOS DETALLES SON**

I.

Bajo apercibimiento de la ley, certifico que toda la información incluida en esta queja es verdadera y precisa, a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Firma del demandante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del representante (si pertinente)

\_\_\_\_\_  
Fecha