



TOWN OF EAST HAMPTON

ORDINANCE ENFORCEMENT DEPARTMENT

PUBLIC SAFETY DIVISION

300 Pantigo Place, Suite 111A

East Hampton, N.Y. 11937

Número de Telefono (631) 324-3858 Número de Fax (631) 329-5899

Patrick J. Gunn, Esq.
Public Safety Division Administrator

Elizabeth A. Bambrick
Director of Code Enforcement

FORMULARIO DE QUEJA

Por favor, fax, correo o entregar a la dirección de arriba

LOCALIZACION DE LA SUPUESTA VIOLACION

Número _____ Calle _____

Ciudad _____, Pueblo de East Hampton, Condado de Suffolk, N.Y.

Nombre de la persona o Nombre de la empresa (si es conocido) _____

Nombre del propietario (si es conocido) _____

DESCRIPCION DE LA QUEJA / OBSERVACIONES ESPECIFICAS

Use papel adicional si es necesario

Mejor hora del día para observar la violación: _____

INFORMACION PERSONAL

Nombre _____ Número de Telefono _____

Dirección de correo: _____

Estoy dispuesto a dar una declaración jurada si es necesario SI NO

AFIRMACION

Afirmo que la información proporcionada es precisa y basado en mis observaciones personales.

X _____
Firma Imprima el nombre Fecha

Office Use Only
Date Received _____
Complaint # _____
Inspector Assigned _____
Ack. Form Sent _____
Action Taken Form Sent _____