

FORMA PARA PEDIR UNA MEDIACIÓN DE COMUNIDAD

Imprima esta forma, complétela, y envíela por telefax a la línea del fax del Dispute Resolution Center: (713)755-8885 O: Envíe esta forma al Dispute Resolution Center, 49 San Jacinto, #220, Houston, TX 77002

Un representante del DRC le hablará para hacer una cita para la mediación

Nombre: _____ Fecha: _____

Dirección _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Numero de teléfono de casa: _____ Del Trabajo: _____

Nacionalidad: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Nombre de la persona o compañía con quien tuvo el incidente:

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Numero de teléfono de casa: _____ Del Trabajo: _____

Nacionalidad: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Fecha del incidente: _____ ¿Sucedio en el Condado de Harris?: _____

¿ Cómo supo usted de nosotros?: _____

BREVEMENTE explique la clase de disputa (por ejemplo: reparación de auto, discusión con vecinos, mal negocio)

BREVEMENTE explique como le gustaria resolver la disputa:
