



FORMULARIO DE QUEJA POR DELITOS SEXUALES Y VIOLENTOS

Fecha: _____

Codigo: _____

No.: _____

NO ESCRIBA NI ESTAMPE POR ENCIMA DE ESTA LÍNEA

Nombre de Delincuente: _____ ODOC #: _____

Habla a de Delincuente : _____

Numero de telefono: _____

¿Ha presentado previamente una queja sobre este mismo tema? Si No

En caso afirmativo, ¿cuál es la fecha y la queja numero: _____

Describe su problema o queja relacionada con su registro como delincuente sexual o violento en el estado de Oklahoma:

Describe las acciones que usted cree que el Oklahoma Departamento de Correcciones puede tomar legalmente para remediar su problema:

Describe cualquier documentación de apoyo que haya proporcionado dentro de esta solicitud:

Firma del Agravado

Fecha