Documento General de Quejas

Por favor describa su queja en detalle, incluyendo nombres y fechas: (Sea lo más específico posible)

Recibido de:

Nombre: _____

Teléfono# _____ Email: _____

Firma del Demandante: _____ Fecha: _____

For City Use Only (Para uso exclusive de la cuidad)

Received by: _____ Date: _____

City of Lompoc – City Clerk's Office
100 Civic Center Plaza, Lompoc, CA, 93436
PH: (805) 875-8241 FX: (805) 875-8740