



**ESTADO DE PENNSILVANIA
DEPARTAMENTO DE ESTADO
Harrisburg**

**DECLARACIÓN DE DENUNCIA – VIOLACIONES DEL TÍTULO III
DE LA LEY AYUDE A AMÉRICA A VOTAR DE 2002
(LEY PÚBLICA 107-252, 42 U.S.C. § 15301 ET SEQ.)**

En virtud de la sección 402(a)(2) de la Ley Ayude a América a Votar de 2002 (HAVA, por sus siglas en inglés) (42 U.S.C. § 15512(a)(2)) y la sección 1206.2(a) del Código Electoral de Pensilvania (25 P.S. § 3046.2(a)), cualquier persona que crea que ha ocurrido, está ocurriendo o está por ocurrir una violación de cualquier disposición del Título III de HAVA (42 U.S.C. §§ 15481-15501), puede presentar una denuncia ante el Departamento de Estado, Oficina de Comisiones, Elecciones y Legislación. Las denuncias presentadas contra un funcionario o empleado local o del condado serán procesadas y consideradas por el Departamento de Estado conforme a la sección 1206.2(b) del Código Electoral (25 P.S. § 3046.2(b)). Las denuncias presentadas contra el Departamento de Estado serán procesadas y consideradas por la Oficina del Contralor General del Estado en virtud de la sección 1206.2(c) del Código Electoral (25 P.S. § 3046.2(c)).

Para que el Departamento de Estado o la Oficina del Contralor General inicie procedimientos de denuncia en virtud de la sección 402(a) de HAVA y la sección 1206.2 del Código Electoral para considerar posibles violaciones del Título III de HAVA, el denunciante debe completar todas las partes aplicables de este formulario de denuncia. Las denuncias deben estar escritas a computadora o escritas con claridad en tinta negra o azul. Indique los hechos de manera breve y clara, y asegúrese de enviar todos los documentos que tenga para respaldar su denuncia.

DEBE FIRMAR ESTE FORMULARIO, COMPLETAR LA DECLARACIÓN JURADA DESIGNADA ANTE UN NOTARIO PÚBLICO CON LICENCIA U OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS BAJO LA LEY DE PENNSILVANIA PARA ADMINISTRAR JURAMENTOS, Y DEVOLVER EL FORMULARIO, CON DOS COPIAS, AL DEPARTMENT OF STATE, BUREAU OF COMMISSIONS, ELECTIONS AND LEGISLATION, 210 North Office Building, Harrisburg, PA 17120.

DEBE FIRMAR ESTE FORMULARIO BAJO JURAMENTO, NOTARIZADO Y LLENADO COMPLETAMENTE PARA SER PROCESADO. PARA ASEGURAR EL PRONTO PROCESAMIENTO DE LA DENUNCIA, POR FAVOR PRESENTE EL ORIGINAL Y DOS COPIAS DE LA DENUNCIA ANTE LA OFICINA DE COMISIONES, ELECCIONES Y LEGISLACIÓN

TIPO DE DENUNCIA (MARQUE UNA):

ACUSACIONES HECHAS CONTRA FUNCIONARIO (S) DEL CONDADO O LOCAL (ES) O EMPLEADO (S)

ACUSACIONES HECHAS CONTRA EL DEPARTAMENTO DE ESTADO

A. INFORMACIÓN DE LA DENUNCIA

APELLIDO	NOMBRE	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	
DIRECCIÓN (Número y Nombre)			
CIUDAD	CONDADO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TEL. (Incluya Código de área) (CASA)		(TRABAJO)	

B. ABOGADO DEL DENUNCIANTE, SI APLICA

APELLIDO	NOMBRE	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	
DIRECCIÓN (Número y Nombre)			
CIUDAD	CONDADO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TEL. (Incluya Código de área) (CASA)		Nombre del BUFETE	

C. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TESTIGO, SI APLICA

APELLIDO	NOMBRE	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	
DIRECCIÓN (Número y Nombre)			
CIUDAD	CONDADO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TEL. (Incluya Código de área) (CASA)	Si es necesario, ¿este testigo está dispuesto a respaldar su denuncia al comparecer en una audiencia? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		

D. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL SEGUNDO TESTIGO, SI APLICA

APELLIDO	NOMBRE	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	
DIRECCIÓN (Número y Nombre)			
CIUDAD	CONDADO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TEL. (Incluya Código de área) (CASA)	Si es necesario, ¿este testigo está dispuesto a respaldar su denuncia al comparecer en una audiencia? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		

NOTA: Si hay testigos adicionales disponibles, escriba los nombres, direcciones y otros datos pertinentes de manera similar a la anterior en papel 8½" x 11".

B. DECLARACIÓN JURADA DEL DENUNCIANTE

Yo, _____, habiendo sido debidamente juramentado de acuerdo con la ley, declaro bajo pena de perjurio que los hechos declarados en esta Denuncia son verdaderos y correctos a mi leal saber y entender.

Firma del denunciante

FIRMADO Y JURADO ANTE MI PRESENCIA

_____ EL DÍA _____, _____, en
_____, Pennsylvania

Notario Público

Nombramiento válido hasta _____

DEVUELVA EL
FORMULARIO COMPLETO,
CON DOS COPIAS, A:

**Department of State
Bureau of Commissions, Elections and Legislation
210 North Office Building
Harrisburg, PA 17120
(717) 787-5280**