

# FORMULARIO DE QUEJA:



De acuerdo con el Título 5, Sección 104B (1) de la Ordenanza de la ciudad de Tulsa (TRO). Los siguientes actos serán ilegales y una ofensa: Que una persona o empresa discrimine fallando o negándose a vender, alquilar, arrendar o subarrendar, asignar u ofrecer para la inspección de cualquier bien inmueble; o por cualquier institución prestamista que no preste, evalúe, garantice prestamos, acepte hipotecas o deje de hacer disponible los fondos para la compra, adquisición, construcción, rehabilitación, reparación o mantenimiento de cualquier bien inmueble.

| Información Personal:  |                     |                                 |                |
|--|---------------------|---------------------------------|----------------|
| Nombre:  |                     |                                 |                |
|  |                     |                                 |                |
| Dirección:   | Ciudad:             | Estado:                         | Código postal: |
|  |                     |                                 |                |
| Número telefónico:   | Correo electrónico: |                                 |                |
|  |                     |                                 |                |
| ¿Quién cree que lo discrimino?   |                     |                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Dueño <input type="checkbox"/> Organización/Asociación de Vecinos <input type="checkbox"/> Corredor (Broker)  |                     |                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Propetario/Gerente <input type="checkbox"/> Banco/Compañía Hipotecaria <input type="checkbox"/> Otra: _____   |                     |                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Agente de bienes y raíces   |                     |                                 |                |
| Lugar de la discriminación:  |                     |                                 |                |
| Nombre del negocio:  | Número telefónico:  | Fecha del acto discriminatorio: |                |
|  |                     |                                 |                |
| Dirección:   | Ciudad:             | Estado:                         | Código postal: |
|  |                     |                                 |                |
| ¿Por qué cree que está siendo discriminado?  |                     |                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Raza: _____ <input type="checkbox"/> Discapacidad (o condición médica): _____ <input type="checkbox"/> Estado familiar (número de niños): _____   |                     |                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Color: _____ <input type="checkbox"/> Religión: _____ <input type="checkbox"/> Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer   |                     |                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Nacionalidad de origen: _____ <input type="checkbox"/> Estado civil <input type="checkbox"/> Orientación sexual   |                     |                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Ascendencia: _____ <input type="checkbox"/> Identidad de género   |                     |                                 |                |
| Las acciones discriminatorias que fueron tomadas en su contra (seleccione todas las clasificaciones que le apliquen):  |                     |                                 |                |
| Vivienda:  |                     |                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Se le negó la oportunidad de alquilar/arrendar/subarrendar o comprar una vivienda <input type="checkbox"/> Se le dieron diferentes términos, condiciones o privilegios para la compra/alquiler de una vivienda <input type="checkbox"/> No se le permitieron modificaciones/alojamiento razonable para una persona con discapacidades |                     |                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Se le negó la oportunidad de negociar por la vivienda <input type="checkbox"/> Le dijeron que la vivienda NO estaba disponible para alquiler o compra, cuando en realidad si lo estaba <input type="checkbox"/> Otro: _____   |                     |                                 |                |
| Represalias:   |                     |                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Fue amenazado, obligado, intimidado o interferido por ejercitar o ayudar a alguien a ejercer un derecho a vivienda justa <input type="checkbox"/> Otro: _____   |                     |                                 |                |

# FORMULARIO DE QUEJA:



Continúa la lista de acciones discriminatorias que fueron tomadas en su contra (seleccione todas las clasificaciones que le apliquen):

## Financiera

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Se negaron a proporcionarle información sobre préstamos                           | <input type="checkbox"/> Le negaron un préstamo para la compra, construcción, reparación o mantenimiento de bienes inmuebles |
| <input type="checkbox"/> Se le impusieron o establecieron diferentes términos o condiciones en un préstamo | <input type="checkbox"/> Otro: _____   |
| <input type="checkbox"/> Discriminado al valorar la propiedad del demandante                               |  |

Describa su caso detalladamente en 300 palabras o menos:

Por favor proporcione los nombres de los testigos que pudieron constar de primera mano lo que sucedió:

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Número telefónico:

Correo electrónico:

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Número telefónico:

Correo electrónico:

Puede proporcionar información adicional que sea relevante a su queja (es opcional):

Declaro bajo pena de perjurio que la información anterior contenida en este reclamo es verdadera y correcta según mi conocimiento y entendimiento.

Firma:

Fecha: