

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 discriminó?			
<input type="checkbox"/> Dueño <input type="checkbox"/> Propietario/Gerente <input type="checkbox"/> Agente de bienes y raíces	<input type="checkbox"/> Organización/Asociación de Vecinos <input type="checkbox"/> Banco/Compañía Hipotecaria	<input type="checkbox"/> Corredor (Broker) <input type="checkbox"/> Otra: _____	
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 sí lo estaba	<input type="checkbox"/> Otro: _____	
Represalias:			
<input type="checkbox"/> Fue amenazado, obligado, intimidado o interferido por ejercitarse o ayudar a alguien a ejercer un derecho a vivienda justa		<input type="checkbox"/> Otro: _____	

Por favor regrese el formulario completo a:

City Clerk's Office | 175 E. 2nd St., Suite 260 | Tulsa, OK 74103-3223

12/10/25

FORMULARIO DE QUEJA:

Continua 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:

Por favor regrese el formulario completo a:

City Clerk's Office | 175 E. 2nd St., Suite 260 | Tulsa, OK 74103-3223

12/10/25