



# CIUDAD de FILADELPHIA

COMMISSION ON HUMAN RELATIONS  
601 Walnut Street, Suite 300 South  
Philadelphia, PA 19106  
Telephone (215) 686-4670  
Fax (215) 686-4684

Kareem E. Thomas  
Chairperson, PCHR

Randy Duque  
Acting Executive Director

Fecha \_\_\_\_\_ (mes)/ \_\_\_\_\_ (día)/ \_\_\_\_\_ (año)

## **FORMULARIO de SOLICITUD PARA LA RESOLUCIÓN de CONFLICTOS**

(Escriba en letra de imprenta)

### SUS DATOS

Nombre: _____	Apellido: _____
Fecha de nacimiento/Edad: _____	Sexo/Género: _____ Raza/Etnia: _____
Dirección: _____	N.º de apt.: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Teléfono (casa): _____	Teléfono (trabajo o celular): _____ Correo electrónico: _____

### INFORMACIÓN DEL ENCUESTADO

Nombre: _____	Apellido: _____
Fecha de nacimiento/Edad: _____	Sexo/Género: _____ Raza/Etnia: _____
Dirección: _____	N.º de apt.: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Teléfono (casa): _____	Teléfono (trabajo o celular): _____ Correo electrónico: _____

➤ **Describe los problemas que está teniendo:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

➤ **¿Han existido altercados físicos entre usted y su vecino? Sí/No**  
**En caso afirmativo, describa lo que ocurrió:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

➤ **¿Hay alguna acción legal o judicial pendiente en relación con esta situación? Sí/No**

Envíe el formulario completo a la recepción o por correo a:

*The Philadelphia Commission on Human Relations  
601 Walnut Street, Suite 300 South, Philadelphia, PA 19106  
Fax: (215) 686-4684 Email: PCHR@phila.gov*

**Gracias. Un miembro de esta oficina se comunicará con usted.**