

# Condado de Suffolk



## OFICINA DEL AUDITOR

John M. Kennedy, Jr.  
Auditor del Condado

## FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Fecha: \_\_\_\_\_

Su información de contacto (opcional):

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa/comercial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Describa el presunto fraude, corrupción, mal manejo o desperdicio con tanta información como sea posible:**  
(Incluya cosas como: la fecha en que ocurrió la presunta actividad por primera vez, si la presunta conducta aún está ocurriendo y si avisó sobre esta acusación a un supervisor, gerente o cualquier otro personal de la agencia federal, estatal o del condado o a las fuerzas de orden público). (Puede adjuntar más hojas, si es necesario).

**Si tiene algún material o documentos que lo respalden, relevantes a esta queja, adjúntelos a este formulario y envíelos por correo postal o fax a:**

Suffolk County Comptroller's Office  
Investigations & Special Projects Unit  
H. Lee Dennison Building  
100 Veterans Memorial Highway  
PO Box 6100  
Hauppauge, NY 11788-0099

**Teléfono:** (631) 853-5018

**Fax:** (631) 853-5964