

Miriam E. Rocah  
District Attorney  
Westchester County



Westchester County District Attorney  
Complaints – Fourth Floor  
111 Dr. Martin Luther King Jr. Blvd.  
White Plains, New York 10601

## 고소고발장 양식

고소고발장을 제출하려면, 다음의 양식을 작성하여 돌려주십시오. 귀하의 고소고발장을 분명하고 읽어볼수 있게끔 타이핑을 하시거나 손으로 작성하십시오. 뒷받침할 수 있는 어떤 자료라도 **사본**을 동봉하시되, 이에는 귀하의 고소고발내용과 관련있는 어떤 자료나 사진들이 포함됩니다. **원본 서류들은 보내지 마십시오.** 귀하가 제출하는 **사본들**은 반환이 안됩니다. 귀하의 고소고발장과 함께 제출된 품목과 정보는 법원절차시 공개될 수 있습니다. 이 양식과 모든 뒷받침하는 자료들은 본 사무실로 직접, 또는 우편메일로 제출하시거나 전자메일로는 [complaints@westchesterda.net](mailto:complaints@westchesterda.net) 로 발송하십시오.

**공지:** 형사법 210.45 조항에 의거하여, 이 문서에 알면서 거짓진술서를 작성하시는 것은 경범죄 " A " 등급으로 처벌받는 범죄입니다.

### 귀하의 정보:

귀하의 성명: \_\_\_\_\_ 생년월일: \_\_\_\_\_  
주소: \_\_\_\_\_ 타운/시티: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_  
집#: \_\_\_\_\_ 이동통신#: \_\_\_\_\_ 이메일: \_\_\_\_\_

### 대상정보: (귀하가 고소고발내용을 제기하는 사람(들) 이나 사업체(들) )

(1) 대상 성명: \_\_\_\_\_  
생년월일: \_\_\_\_\_  
주소: \_\_\_\_\_ 타운/시티: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_  
집#: \_\_\_\_\_ 이동통신#: \_\_\_\_\_ 이메일: \_\_\_\_\_

(2) 대상 성명: \_\_\_\_\_ 생년월일: \_\_\_\_\_  
주소: \_\_\_\_\_ 타운/시티: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_  
집#: \_\_\_\_\_ 이동통신#: \_\_\_\_\_ 이메일: \_\_\_\_\_

### 법 집행기관 정보:

귀하는 본 고소고발내용을 어떤 다른 법집행기관에 보고한 바가 있습니까: 그렇습니다 \_\_\_\_\_ 아니오 \_\_\_\_\_  
만약 그렇다면, 어느 기관인지 밝혀주십시오: \_\_\_\_\_

**이 선 밑으로는 기재하지 마시오**

개시일자:	고소고발장 번호:
종결일자 :	수사 번호:

