

Miriam E. Rocah  
 地方检察官  
 Westchester County



Westchester County地方检察官办公室  
 Westchester County District Attorney  
 Complaints – Fourth Floor  
 111 Dr. Martin Luther King Jr. Blvd.  
 White Plains, New York 10601

## 投诉表

若要提交投诉，请清晰明了地在本表格输入或手写您的投诉并将其交回。附上任何支持材料的副本，包括与您的投诉有关的任何文件或照片。请不要包括原件，您提供的复印件将不会被退回。**与您的投诉一起提交的物品和信息可能会在法庭诉讼中被披露。**本表格和所有证明材料必须以专人递送、邮寄或发送电子邮件 ([complaints@westchesterda.net](mailto:complaints@westchesterda.net)) 的方式提交给本办公室。

**注意：**根据《刑法》第210.45条，在此故意作出虚假陈述是一项可判处“A”级轻罪的罪行。

### 您的信息：

您的姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 镇/市：\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_

家庭电话号码：\_\_\_\_\_ 移动电话号码：\_\_\_\_\_ 电子邮件：\_\_\_\_\_

### 投诉对象信息： (您投诉的个人或企业)

(1) 投诉对象姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 镇/市：\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_

家庭电话号码：\_\_\_\_\_ 移动电话号码：\_\_\_\_\_ 电子邮件：\_\_\_\_\_

(2) 投诉对象姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 镇/市：\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_

家庭电话号码：\_\_\_\_\_ 移动电话号码：\_\_\_\_\_ 电子邮件：\_\_\_\_\_

### 执法机构信息：

您是否向任何其他执法机构报告过这一投诉？ 是  否

如果是，请注明是哪些机构：\_\_\_\_\_

请勿在此线以下书写

受理日期:	投诉编号:
结束日期:	调查编号:

