



CITY OF HAZLETON
QUEJAS DE LOS DEPARTAMENTOS DE CODIGO Y SALUD

Numero de caso:

Fecha:

Informacion recibida por

Asignado a

I. PERSONA HACIENDO LA QUEJA

Nombre

Telefono

:

Direccio

n:

Recibido Via {Circule):

Telefono

Carta

Correo Electronico

HPD

HFD

Utility C

Código

II. INFORMACION DE LA PROPIEDAD

Nombre del Dueño

Telefono

Direccion del Dueño _____

Nombre del Ocupante: _____ Telefono _____

Direccion de la Propiedad: ...
.....

III. DESCRIPCION DE LA QUEJA

CODIGO

VI. DESCRIPCION DE INVESTIGACION, FALLOS, ACCION TOMADA

Fecha

Codigo

COMENTARIOS

--	--	--

CODIGOS DE ACCION

1	AVISO (PUBLICADO-ENVIADO-ENTREGADO A MANO)	6	REDUCIDO POR DEPT. DE CODIGO Y SALUD
2	ADVERTENCIA (VERBAL-ESCRITA)	7	REFERIDO AL OFICIAL DE CODIGOS DE EDIFICIO
3	CITACION (PUBLICADO-ENVIADO-ENTREGADO A MANO)	8	REFERIDO AL DEPARTAMENTO DE POLICIA
4	REDUCIDO POR EL DUEÑO O INQUILINO	9	REFERIDO AL DEPARTAMENTO DE BOMBEROS
5	INFUNDADO	10	REFERIDO A PPL/ UGI/ WATER/ SEWER