

Quận Santa Clara Văn Phòng Alternate Defender
2305 Bering Drive - San Jose, CA 95131
(408) 970-2700

Đơn Khiếu Nại Đến Văn Phòng Public Defender

*Chi tiết cần thiết

Người Khiếu Nại:

*Tên và Họ:	*Tên và Họ:
*Liên hệ với thân chủ:	*Liên hệ với thân chủ:
*Điện thoại: (xxx-xxx-xxxx)	*Điện thoại: (xxx-xxx-xxxx)
Điện thư (Email):	Điện thư (Email):
*Địa chỉ:	*Địa chỉ:
*Thành phố:	*Thành phố:
*Tiểu bang:	*Tiểu bang:
*Số vùng (Zip code):	*Số vùng (Zip code):

Dữ Kiện Của Thân Chủ:

Số hồ sơ (Docket): (ví dụ: AA123456, A1234567)	
Loại hồ sơ (Vị thành niên, Tội nhẹ, Tội nặng, Tội dân sự, Khác):	
*Tên của thân chủ:	
Tình trạng giam giữ của thân chủ (bị giam giữ, ở ngoài):	
Nơi bị giam:	

Dữ Kiện Liên Hệ Đến Khiếu Nại:

Tên của nhân viên (ví dụ ... "Không Biết"):	
Điều tra viên, Phụ tá pháp lý, Nhân viên/Khác, Không biết):	
Ngày xảy ra sự việc:	(mm/dd/yyyy)
Giờ xảy ra sự việc:	
Nơi xảy ra sự việc:	
Bản chất của khiếu nại/Lời khiếu nại:	