

UNIDAD DE REDUCCIÓN DE MOLESTIAS DEL CONDADO DE MIAMI-DADE

DECLARACIÓN JURADA DE DENUNCIA POR MOLESTIAS

ESTADO DE LA FLORIDA
CONDADO DE MIAMI-DADE

Ante mí, la autoridad que suscribe, compareció en persona _____,
Nombre completo del declarante
cuya dirección es _____, _____ y quien, bajo
Dirección del declarante *Teléfono del declarante (Opcional)*
juramento, afirma y declara que presencié una actividad que puede constituir una infracción de la
Ordenanza núm. 92-42 sobre la Reducción de Molestias del Condado de Miami-Dade (secciones
2-98.4 a 2-98.10 del Código del Condado de Miami-Dade), en _____,
Dirección de la propiedad
_____ en el área no incorporada del Condado de Miami-Dade, Florida,
Nombre de la empresa o del propietario
el día _____, a la(s) _____.
Fecha *Hora*

En ese momento y lugar, el Declarante presencié el incidente que se describe a continuación:

(Si es necesario, continúe en una hoja aparte, adjúntela a esta declaración jurada e incluya el número total de páginas en la página siguiente).

UNIDAD DE REDUCCIÓN DE MOLESTIAS DEL CONDADO DE MIAMI-DADE

El Declarante ____ denunció / ____ no denunció el incidente al Departamento de Policía de Miami-Dade, informe policial # _____ (si corresponde o si está disponible).

El Declarante ____ estaría / ____ no estaría dispuesto a testificar sobre el incidente descrito ante la Junta de Reducción de Molestias del Condado de Miami-Dade. El Declarante entiende que esta declaración jurada que se refiere al sitio o local antes mencionado pasa a formar parte del expediente de dicho sitio o local en la Unidad de Reducción de Molestias del Departamento de Policía de Miami-Dade y en la Junta de Reducción de Molestias y constituye un registro público. El total de páginas que componen esta Declaración Jurada, incluido cualquier anexo, es _____.

EL DECLARANTE NO TIENE NADA MÁS QUE DECIR.

Firma del declarante

Jurado (o afirmado) y suscrito ante mí mediante ____ presencia física o ____ notarización en línea, el día ____ de _____ del 20____, por _____, a quien ____ conozco personalmente o ____ me presentó un documento de identificación. Tipo de identificación presentada: _____.

(SELLO NOTARIAL)

Firma del notario o del agente de la ley
con arreglo al Estatuto 117.10 de la Florida

Fecha

(Nombre del notario público contratado en letra de molde, a máquina o con cuño, o nombre del agente de la ley, incluido el número de placa)

Mi nombramiento expira el: _____

Instrucciones para el declarante: Firme todos y cada uno de los documentos adjuntos a la declaración jurada, en presencia de un notario público o de un agente de la ley. Deberá enviar por correo la declaración jurada a:

**Miami-Dade Police Department
Police Legal Bureau
Nuisance Abatement Unit
9105 NW 25th Street, Suite 3042
Doral, Florida 33172**

Si tiene alguna pregunta, llame a la Unidad de Reducción de Molestias de la Oficina Jurídica de la Policía del Departamento de Policía de Miami-Dade, al teléfono (305) 471-1800.