



OFFICE OF THE DISTRICT ATTORNEY

Đơn Khiếu Nại Gian Lận Lừa Đảo Lớn

Quận Hạt Santa Clara
Văn Phòng Biện Lý
Đơn Vị Chống Gian Lận Lừa Đảo Lớn
 70 West Hedding Street, West Wing
 San Jose, CA 95110
 Phone: 408-792-2974
 Fax: 408-279-8742
 Email: majorfraud@dao.sccgov.org

Rành riêng cho văn phòng:

MF- _____

***Thông tin đòi hỏi phải điền**

Thông Tin Của Bạn			
Tên*	Họ*	Chữ lót	Ngày sinh*
Địa Chỉ*			
Thành Phố*	Bang*	Số Vùng*	Số Bằng Lái*
Số Điện thoại Ban ngày*	Số Điện thoại khác		Số Điện Thoại Di động
Ngôn Ngữ Muốn Xử Dụng để Liên Lạc*		Địa Chỉ Điện Thư (email)*	
Thông tin Về Công Ty Mà Bạn Đang Khiếu Nại			
Tên Của Công Ty*		Tên Của Nghi Can	
Địa Chỉ Của Nghi Can			
Thành Phố	Bang	Số Vùng	Trang Mạng Của Nghi Can:
Số Điện Thoại Của Nghi Can:		Số Fax Của Nghi Can:	
Ngày Sinh của Nghi Can, nếu Biết:		Điện Thư của Nghi Can (email):	
Thông Tin Về Sự Khiếu Nại			
Ngày Xảy Ra		Đã Xảy Ra Ở Đâu? (Thành Phố)*	
Sơ lược về những gì đã xảy ra mà bạn tin rằng nó bất hợp pháp (Ví dụ, bạn đã bị lường gạt nư thế nào?)			
Bạn đã khám phá ra khi nào?*	Số tiền bạn bị mất là bao nhiêu? \$	Nếu số tiền bạn mất là trả cho nghi can, bạn đã trả bằng cách nào? <input type="checkbox"/> Tiền mặt <input type="checkbox"/> Ngân Phiếu <input type="checkbox"/> Thẻ Tín Dụng <input type="checkbox"/> Thẻ lấy tiền Debit <input type="checkbox"/> Cách khác: _____	

Bạn đã nộp đơn khiếu nại với cơ quan khác?? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Nếu có, tên của cơ quan và số hồ sơ:	
Bạn có luật sư cho trường hợp này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Nếu Có, Tên của Luật Sư:	Số Điện Thoại của Luật Sư:
Bạn đã khởi kiện chống lại nghi can chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Nếu Có, Số Vụ Kiện và địa điểm Toà Án: Số Vụ Kiện: Tên của Toà:	
<p>Xin vui lòng giải thích chi tiết của sự việc đã xảy ra theo thứ tự. Đưa ra ngày tháng và như thế nào mà bạn khám phá ra được rằng bạn là nạn nhân của vụ án.</p>			
Có ai giúp bạn điền đơn này không? Nếu có, viết tên, địa chỉ, và số điện thoại của họ và liên hệ với bạn như thế nào?			
<p>Sự Xác Nhận</p> Bằng cách gửi khiếu nại, tôi khẳng định rằng thông tin trong tài liệu này là đúng và chính xác.			
Ký Tên		Tên	
			Ngày