

CODE ENFORCEMENT COMPLAINT FORM

Mail: City of Ventura, Code Enforcement
P. O. Box 99, Ventura, CA 93002
Drop-off: City Hall, 501 Poli St.
Room 117, Ventura
Phone: 805.658-4711 **Fax:** (805) 654-7561

COMPLAINT AGAINST

Name/Property Owner: _____ Other _____ Owner Tenant

(REQUIRED) Address of Complaint: _____
Street Apt. # City

Describe Complaint: _____

Have you noticed any of the following on the subject property, such as recent police activity, vicious dogs, armed or aggressive occupants? No Yes, explain: _____

- COMPLAINING PARTY INFORMATION WILL REMAIN CONFIDENTIAL -

COMPLAINING PARTY

(This information will be kept confidential unless ordered to be released by court order.)

Have you filed a complaint against this party before? Yes No

If yes, how many times, when, and with which departments? _____

Your Name: _____

Address: _____ City _____ State _____

Telephone: Day: _____ Evening: _____ Email Address: _____

Signature of Complainant: _____ Date: _____

(Required if submitted in person, by fax or U.S. Mail)

QUEJA CONTRA

Nombre/ Nombre del Propietario: _____ Otro _____ Propietario Inquilino

(REQUERIDO) Domicilio del lugar con el problema: _____
 Dirección Apt. # Ciudad

Describa la(s) Queja(s) en Detalle: _____

¿En la propiedad mencionada ha usted notado algún tipo de actividad policial, perros bravos, personas armadas, o agresivas?
 No Sí, por favor describa: _____

- INFORMACIÓN PARTIDO RECLAMANTE PERMANECERÁ CONFIDENCIAL -

REPORTANTE PARTIDO

El nombre del Reportante se mantendrá confidencial a menos que la corte ordene.

¿Ha puesto alguna queja contra esta persona anteriormente? No Si ¿Cuántas veces, dónde, y con qué departamento?

Su Nombre: _____

Domicilio: _____ Ciudad _____ Estado _____

Teléfono: Durante el día: _____ Por la tarde: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Firma del Reportante: _____ Fecha: _____

(Requerido si es sometido en persona, por vía fax o mandado por correo)