



# CIUDAD DE SAN ANTONIO

## Aviso de Reclamo

### Daño Personal - Daño a la Propiedad

Registre Este Reclamo Por Daño Personal o Daño a la Propiedad :  
Ciudad de San Antonio  
Oficina de la Secretaria de la Municipal  
P.O. Box 839966  
San Antonio, Texas 78283-3966  
Fax: (210) 207-7032

### Información Del Contacto

\*Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ \*Apellido: \_\_\_\_\_  
\*Dirección del Domicilio: \_\_\_\_\_  
\*Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código Postal: \_\_\_\_\_  
\*Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Poner por favor un número de teléfono para cualquiera de los que aplican.**

Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Alternativo: \_\_\_\_\_

### \*Confirme por favor la exactitud de estas declaraciones

Comprobando en esta caja Yo, \_\_\_\_\_, confirmo que las declaraciones siguientes son verdaderas y correctas al mejor de mi conocimiento en este día de \_\_\_\_\_.  
(MM/DD/YYYY)

### Reclamo de Lesión

En sus palabras, describa donde, cuando, y como ocurrió el daño personal o daño a su propiedad. Si es necesario, adjunte páginas adicionales. Si hay testigos, favor de dar sus nombres y direcciones de sus domicilios.



# CIUDAD DE SAN ANTONIO

## Aviso de Reclamo

**\*Localización de la pérdida (sea por favor específico)**

\*Fecha cuando ocurrió: \_\_\_\_\_ \*Hora cuando ocurrió: \_\_\_\_\_ AM / PM (escoja una)

**\*DESCRIPCIÓN DEL DAÑO PERSONAL O DAÑO A SU PROPIEDAD**

Adjunte copias de todos los reportes médicos, cuentas médicas y/o estimación de daños con respecto a esta pérdida.

**Otra información**

Si se sabe, la cantidad TOTAL de su reclamo contra la Ciudad de San Antonio es: \_\_\_\_\_

Numero de reporte de la policia si se sabe: \_\_\_\_\_



# CIUDAD DE SAN ANTONIO

## Aviso de Reclamo

### City Charter Sección 150 - Responsabilidad de la Ciudad y Limitación:

“Antes de que la Ciudad sea responsable por daños de muerte, o heridas/daños personales de cualquier persona, o por daños o destrucción de propiedad de cualquier tipo, la persona herida/dañada, si vive, o sus representantes, si esta muerto, o el dueño de la propiedad dañada o destruida, dara al Gerente de la Ciudad o la Secretaria Municipal, noticia por escrito de tal muerte, herida/daño, o la destrucción, dentro de noventa (90) dias despues de los hechos, avisando en tal noticia, cuando, donde, y como ocurrió la muerte, herida/daño, o destrucción ocurria, y el aparente grado de tal herida/daño, y el total de los daños sostenidos, con la provision de que en ningun evento, la Ciudad sera responsable por cualquier causa de cualquier defecto, obstáculo, o cualquiera otra cosa en relación con cualquier banqueta en la Ciudad. A fin de que la Ciudad se encuentre responsable de daños a cualquiera a causa de algun daño ocasionado por alguna falla la obstrucción sobre, o cualquier otra cosa en relación con alguna calle, callejón, plaza, puente, rivierra, curso de agua, o algun derecho público, se debe que mostrar que el Gerente de la Ciudad, un mímembro del Consejo, o otra persona teniendo superintendencia o control del trabajo para la Ciudad, tubo conocimiento verdadero o noticia verdadera de tal falla, obstáculo o otra cosa, por suficiente tiempo antes de que tal herida/daño se recibió, para efectuar algun remedio o guardar contra tal condición de calle, callejón, o plaza, antes de que la herida/daño se recibió.”

**NOTA:** Al recibir su reclamo, sera investigado por el departamento(s) apropiado. Cuando se termine la investigación, su reclamo se adelantara para disposición a nuestro servicio de reclamos. Si usted tiene cualquier pregunta con respecto a su reclamo, favor de ponerse en contacto con:

**Oficina de Gestión de Riesgos /División de Responsabilidad Civil Ciudad de San Antonio**

**P.O. Box 839966**

**San Antonio, Texas 78283-3966**

**(210) 207-7204**