CLAIM FORM

LOS ANGELES COUNTY SANITATION DISTRICTS
Converting Waste Into Resources

Date of Claim _____

Robert C. Ferrante
Chief Engineer and General Manager

1955 Workman Mill Road, Whittier, CA 90601-1400
Mailing Address: P.O. Box 4998, Whittier, CA 90607-4998
(562) 699-7411 • www.lacsd.org

Date of Incident/ Fecha del incidente

Name of Claimant/ Nombre del reclamante

Address of Claimant / Dirección del Reclamante

City/Ciudad, State/Estado, Zip Code/Código postal

Telephone Number/ Número de teléfono

E-mail address/ Dirección de correo electrónico

WHEN did damage or injury occur? (Give exact date and hour)
¿CUÁNDO ocurrió el daño o la lesión? (Dar fecha y hora exacta)

WHERE did damage or injury occur?
¿DÓNDE ocurrieron los daños o lesiones?

HOW did damage or injury occur? Give full details, add supplemental sheets if required.
¿CÓMO ocurrió el daño o la lesión? Proporcione detalles completos, agregue hojas adicionales si es necesario.

WHAT particular **ACT** or **OMISSION** on the part of Sanitation District officers or employees caused the injury or damage?
¿QUÉ ACTO u **OMISIÓN** en particular por parte de los funcionarios o empleados del Distrito Sanitario causó la lesión o el daño?

WHAT DAMAGE or **INJURIES** do you claim resulted?
¿QUÉ DAÑOS o LESIONES afirma que se produjeron?

WHAT SUM do you claim on account of each item of injury or damage?
¿QUÉ SUMA reclama a cuenta de cada artículo de lesión o daño?

Other details?
¿Otros detalles?

Names and addresses of witnesses, doctors, and hospitals:
Nombres y direcciones de testigos, médicos y hospitale

Claimant (signature)Demandante (firma)

Please return this form to: claims@lacsd.org

DOC 6654427

NOTICE: **Section 72 of the Penal Code provides:**

"Every person who, with intent to defraud, presents for allowance or for payment to any state board or officer, or to any county, town, city, district, ward or village board or officer, authorized to allow or pay the same if genuine, any false or fraudulent claim, bill, account, voucher, or writing, is guilty of a felony."

AVISO: ***La Sección 72 del Código Penal dispone:***

"Toda persona que, con la intención de defraudar, presente para una asignación o pago a cualquier junta o funcionario estatal, o a cualquier junta o funcionario de condado, pueblo, ciudad, distrito, barrio o aldea, autorizado para permitir o pagar lo mismo si es genuino , cualquier reclamo, factura, cuenta, comprobante o escrito falso o fraudulento, es culpable de un delito grave".