

VICTIM IMPACT STATEMENT

Es útil para el Tribunal para saber el impacto de este crimen en sus víctimas. En un esfuerzo de proporcionar esta información al Tribunal, la declaración del impacto de víctima debajo de es proporcionado a usted. Si usted escoge completar esta declaración, por favor lo adelanta a: Lori Vernali, Coordinador de Víctima-Testigo, la Oficina de Abogado de Estados Unidos, 157 S. de la Iglesia, Piso vigésimo tercero, New Haven, CT 06510

Name: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_

United States v.  
Docket No.  
USAO No.

¿CÓMO SU ORGANIZACIÓN HA SIDO AFECTADA POR ESTE CRIMEN?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MIENTRAS QUE EL GOBIERNO HA CALCULADO LAS PÉRDIDAS FINANCIERAS BASADAS EN SU CONTACTO ANTERIOR CON LAS PERSONAS EN SU COMPAÑÍA, AL GRADO USTED CREE QUE USTED HA SUFRIDO PÉRDIDAS ADICIONALES, EXCEPTO HONORARIOS DE S DEL ABOGADO LOS' Y EL INTERÉS, DETALLA POR FAVOR TALES PÉRDIDAS Y CUALQUIER DOCUMENTACIÓN. SI USTED HA RECUPERADO LOS DINEROS, INFORME POR FAVOR A LA CORTE TAMBIÉN.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿EL GOBIERNO FEDERAL LE HA DETERMINADO IMPUESTOS ADICIONALES, PENAS, O INTERÉS COMO RESULTADO DE ESTE CASO? YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

IF YES, PLEASE EXPLAIN:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DECLARO BAJO PENA DE LA LEY QUE LA INFORMACIÓN ANTEDICHA ESTÉ VERDAD Y CORRECTA.

DATE: \_\_\_\_\_ SIGNATURE: \_\_\_\_\_