

Request to Withdraw Complaint Solicitud para Retirar su Queja

Authorization for this form is provided under Section 111.375, Wisconsin Statutes.

Completion of this form is voluntary. However, if you wish to file a withdrawal of a discrimination complaint with the Equal Rights Division, you must submit a written document containing the information sought by this form.

Personal information you provide may be used for secondary purposes (s. 15.04(1)(m), Wisconsin Statutes).

Autorización para este formulario está provista en la Sección 111.375 de los Estatutos de Wisconsin.

Para retirar su queja de discriminación ante la División de Derechos Iguales (ERD por sus siglas en inglés) usted debe presentar un documento por escrito. Si desea, puede completar este formulario. Si prefiere, puede escribir una carta que contenga toda la información que solicita este formulario.

La información personal que usted provea puede ser usada para propósitos secundarios (La ley de Wisconsin s. 15.04(1)(m)).

Complainant Information

Demandante

First Name Primer Nombre	Middle Initial Inicial del Segundo Nombre	
Last Name Apellido/s		
Street Address Dirección		
City Ciudad	State Estado	Zip Code Código Postal
Telephone Number Número de Teléfono		
Email Address Correo electrónico		

Respondent Information

Demandado

Respondent Name Nombre del Demandado		
Street Address Dirección del Demandado		
City Ciudad	State Estado	Zip Code Código Postal
Telephone Number Número de Teléfono - con código y extensión Ext.		

I wish to withdraw my discrimination complaint against the above named respondent(s) filed with the:

Yo deseo retirar mi queja de Discriminación contra el demandado nombrado arriba la cual yo presenté a:

Department of Workforce Development – Equal Rights Division División de Derechos Iguales del Departamento de Desarrollo Laboral	(ERD) Case Number (ERD) Número de Caso
U.S. Equal Employment Opportunity Commission Comisión para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo de los EE.UU.	(EEOC) Case Number (EEOC) Número de Caso
City of Madison Equal Opportunities Commission Comisión de Igualdad de Oportunidades de la Ciudad de Madison	(MEOC) Case Number (MEOC) Número de Caso

I have been advised that under state, federal and local laws it is unlawful for any person to threaten, intimidate or harass me because I have filed a complaint.

Me han informado que las leyes del estado, federales, y locales establecen que es ilegal que cualquier persona me amenace, intimide, o acose debido a que presenté una queja.

Signature Firma	Date Signed Fecha de su Firma
<p>I make this request for the following reason(s): Yo hago esta solicitud por las siguientes razón(es):</p> <p>Settlement – Terms are confidential Ambas partes han llegado a un acuerdo y las estipulaciones son confidenciales.</p> <p>Settlement – Terms not confidential Ambas partes han llegado a un acuerdo y las estipulaciones no son confidenciales.</p> <p>Complainant wishes to withdraw because El demandante desea cerrar el caso por las siguientes razones</p> <p>Complainant requests that the EEOC issue a right to sue letter so the Complainant may pursue the federal law claims in Federal Court. The EEOC Case No. is El demandante pide al EEOC que le otorgue el derecho de continuar la queja bajo las leyes federales en un tribunal federal. El número del caso del EEOC es</p> <p>Complainant requests that the EEOC investigate the federal law claims. The EEOC Case No. is El demandante pide al EEOC investigar la queja bajo las leyes federales. El número del caso del EEOC es</p>	

Drop off or send completed form to:

Envíe el formulario completo por correo a:

Equal Rights Division 201 E Washington Ave., Room A400 PO Box 8928 Madison WI 53708	Equal Rights Division 819 N 6th ST Room 723 Milwaukee WI 53203
--	---