

103

Page 2 of the NYS Domestic Incident Report: STATEMENT OF ALLEGATIONS / SUPPORTING DEPOSITION

Suspect Name (Last, First, M.I.)

DAISY GARCIA

I, DAISY GARCIA (victim/deponent name), state that on 05/30/13, (date) at Yo, (nombre de victima/deponente), declaro que en tal fecha 1/1 en

(location of incident), in the County/City/Town/Village of of the state of New York, the following did occur: (donde el incidente ocurrio), el condado/ciudad/aldea/pueblo de del estado de Nueva York, lo siguiente ocurrio:

El me dijo que se habia tomado una cerveza y que tenia caliente la cabeza y yo le dije que que pensaba hacer conmigo y le dije que si me pensaba matar y el me dijo que si yo pensaba que era mi primera me iba a matar y me dio a pensar que es a mis hijas porque es lo que yo mas quiero en la vida y luego me dijo que se iba a dormir a la sala porque le daba asco dormir conmigo y salio pero volvio a entrar y me empujo contra mi brbe que le estaba dando pecho y se puso violento y mis hijas se asustaron y yo grite y mis tios salieron a ver que pasaba y fue que (Use additional pages as needed)

False Statements made herein are punishable as a Class A Misdemeanor, pursuant to section 210.45 of the Penal Law. Declaraciones falsas hechas aqui son castigables como una clase de delito menor, de acuerdo con la seccion 210.45 de la ley penal.

Victim/Deponent Signature Firma de victima/deponente

[Signature]

Date Fecha

5/30/13

Interpreter

[Signature]

Date

05/30/13

Witness or Officer

Date

Note: Whether or not this form is signed, this DIR form will be filed with law enforcement. Nota: Si esta forma esta firmada, o no, esta DIR forma sera registrada con la policia.

Page

of