



FORMULARIO DE QUEJA DEL CONSUMIDOR CONTRA UNA COMPAÑÍA/CORPORACIÓN

Por favor lee el aviso sobre la Recopilación, Uso y Acceso de Información en página 3.

Mande el Formulario al:

Rob Bonta
Procurador General

Departamento de Indagaciones Públicas
Oficina del Procurador General
P.O. Box 944255
Sacramento, CA 94244-2550

Departamento de Indagaciones Públicas (916) 210-6276 /
800-952-5225 Número Gratuito- Sólo en CA TTY/TDD (800) 735-2929
(Servicio de Retransmisión de California - CSR) Para TTY/TDD
fuera de California contacte al servicio de retransmisión de su
estado al: <http://www.fcc.gov/cgb/dro/trsphonebk.html>
Pagina Web: <http://www.oag.ca.gov/>

SECCIÓN 1 - Su Información Personal					
Nombre		Inicial	Apellido		
Dirección				Ciudad	Estado
Condado		País, si es fuera de EE. UU.	Número de teléfono de día	Número celular	Correo Electrónico
¿Tiene alguna discapacidad? (opcional) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Rango de Edad (opcional): <input type="checkbox"/> 12 y menores <input type="checkbox"/> 13-17 <input type="checkbox"/> 18-19 <input type="checkbox"/> 20-29 <input type="checkbox"/> 30-39 <input type="checkbox"/> 40-49 <input type="checkbox"/> 50-59 <input type="checkbox"/> 60-69 <input type="checkbox"/> 70-79 <input type="checkbox"/> 80 y mayores			
¿Es usted miembro de las fuerzas armadas de Estados Unidos o un dependiente? (opcional) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		En caso afirmativo, por favor especifique su estado militar: <input type="checkbox"/> Miembro del Servicio Activo <input type="checkbox"/> Cónyuge Dependiente - Miembro del Servicio <input type="checkbox"/> Niño/Otro Dependiente - Miembro del Servicio <input type="checkbox"/> DoD Civil <input type="checkbox"/> Cónyuge Dependiente - DoD Civil <input type="checkbox"/> Niño/Otro Dependiente - DoD Civil <input type="checkbox"/> Julibado/Veterano Militar <input type="checkbox"/> Reserva No en Servicio Activo/Guardia Nacional			
SECCIÓN 2 - Información de la Compañía con quién tiene su queja					
Nombre Completo de la Compañía					
Dirección					
Ciudad		Estado	Código Postal	País, si es fuera de EE. UU.	
Página de Internet (URL)			Correo Electrónico		
Número de teléfono			Número de fax		
SECCIÓN 3 - Información sobre su Queja					
Producto, artículo o servicio en cuestión					
Fecha de transacción			Número de Cuenta (si es aplicable)		
Cantidad pagada en total	Cantidad en cuestión	Cómo se hizo el pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta de Debito <input type="checkbox"/> Giro Postal <input type="checkbox"/> Transferencia Bancaria <input type="checkbox"/> Acuerdo de Financiación <input type="checkbox"/> Otro _____			
¿Firmó usted un contrato o arrendamiento? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿Dónde se firmó el contrato?	Fecha de inicio	Fecha de vencimiento	
Fecha en que se quejo con la compañía o persona _____ <input type="checkbox"/> Por Correo <input type="checkbox"/> Por Teléfono <input type="checkbox"/> En Persona			Persona Contactada	Su Número de Teléfono (Persona Contactada)	
Resultado					
¿Qué resultado consideraría justo?					
¿Ha contactado a otra agencia con respecto a este asunto? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			Si contactó a otra agencia, ¿Cuál Agencia?		
¿Tiene usted un abogado en este caso? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		En caso afirmativo, el nombre de su abogado		Número telefónico de su abogado	
¿Hay alguna acción judicial pendiente o su caso ha sido presentado en audiencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
En caso afirmativo, ¿dónde y cuándo?					
Si ya fue presentado en audiencia, ¿cuál fue el resultado?					

POR FAVOR DESCRIBA SU QUEJA EN LA PAGINA SIGUIENTE



FORMULARIO DE QUEJA DEL CONSUMIDOR CONTRA UNA COMPAÑÍA/CORPORACIÓN

Rob Bonta
Procurador General

Recopilación y Uso de Información Personal. El Departamento de Indagaciones Públicas del Departamento de Justicia de California colecta la información en este formulario según lo autorizado por las Secciones 11180, 11181, y 11182 del Código del Gobierno. El Departamento usa esta información para revisar su queja. Adicionalmente, toda información colectada por agencias estatales esta sujeta a las limitaciones en la Ley de Practicas de Información y póliza estatal. La póliza general de privacidad del Departamento de Justicia esta disponible en <http://oag.ca.gov/privacy-policy>.

Proporcionar Información Personal. Usted no tiene que proporcionar la información personal solicitada. Si no desea proporcionar información personal, tal como su nombre, dirección, numero telefónico de casa, usted puede permanecer en el anonimato. En ese caso, sin embargo, es posible que no podamos contactarle o ayudarle a resolver su queja.

Acceso a Su Información. Usted puede revisar los registros mantenidos por el Departamento de Indagaciones Públicas en el Departamento de Justicia que contienen su información personal, según lo permitido por la Ley de Practicas de Información. Vea a continuación la información de contacto.

Posible Divulgación de Información Personal. Con fin de dar seguimiento en su queja, es posible que tengamos que compartir la información que nos proporcione con la compañía/persona nombrada en su queja o con otras agencias del gobierno.

La información que usted proporcione también se puede compartir en las circunstancias siguientes:

Con otras personas o agencias cuando sea necesario para realizar sus deberes legales, y el uso de su información es compatible y cumple con la ley del estado, como para las investigaciones o para licencias, certificación o con fines regulatorios;

A otra agencia del gobierno como se requiere por ley estatal o federal;

Información de Contacto. Para preguntas sobre un comentario escrito o una queja que usted sometió al Departamento de Indagaciones Públicas, favor de llenar y enviar nuestro formulario en línea, disponible en: <http://oag.ca.gov/contact/general-comment-question-or-complaint-form-sp>

Por favor, especifique en la sección "Sus comentarios" el registro específico del Departamento de Indagaciones Públicas que está buscando. O puede enviar su solicitud a Analyst, Public Inquiry, Unit, Office of the Attorney General, P.O. Box 944255, Sacramento, CA 94244-2550. Además, si está buscando registros mantenidos por otro programa del Departamento de Justicia, debe comunicarse directamente con ese programa.