

File#:

- La información que usted proporcione en este formulario será utilizada para la investigación de violaciones de las leyes de protección al consumidor.
- **La Procuraduría General no resuelve quejas individuales del consumidor.**
- Este formulario y la información que usted proporcione serán abiertos al público, conforme la ley de transparencia gubernamental de Texas.
- Esta queja podría ser enviada al negocio, así que por favor escriba claramente y solamente con tinta negra.
- Por favor envíe copias de documentos necesarios para explicar la transacción. **No envíe originales.**
- La Procuraduría General entrará en contacto con usted si es necesario recibir mayor información.

Información del Consumidor

Negocio o Individuo Contra El Cual Se Está Quejando

Nombre		Nombre	
Dirección		Dirección	
Ciudad		Ciudad	
Estado	Código Postal	Estado	Código Postal
Tel. de casa ()	Tel. de trabajo ()	Tel. Del Negocio ()	
Correo Electrónico de Ud.		Persona con quien Ud. trató:	
Edad de Ud. <input type="checkbox"/> Menos de 19 años <input type="checkbox"/> 20-29 años <input type="checkbox"/> 30-39 años <input type="checkbox"/> 40-49 años <input type="checkbox"/> 50-59 <input type="checkbox"/> 60-64 años <input type="checkbox"/> 65 años o más		Dirección de Página Internet o correo electrónico	

1. Contacto Inicial entre Ud. y el negocio:
 - La persona vino a mi hogar
 - Yo fui al negocio
 - Yo recibí una llamada telefónica del negocio
 - Yo llamé al negocio por teléfono
 - Yo recibí información por correo
 - Yo respondí a un anuncio de radio/televisión
 - Yo respondí a una publicidad impresa
 - Yo respondí a una página Internet o a un mensaje por correo electrónico
 - Yo respondí a una publicidad en un idioma que no era inglés (¿En qué idioma?) _____
 - Otro _____
2. ¿Dónde se llevo a cabo la transacción?
 - En mi hogar
 - En el negocio
 - Por correo
 - Por teléfono
 - Por computadora
 - En una muestra profesional o en un hotel
 - Otro _____
3. Fecha(s) de la(s) transaccion(es) _____
4. ¿Firmó Ud. un contrato u otro documento?
 - Sí (por favor anexe una copia)
 - No
5. ¿Cuál fue la cantidad de pago que le pidió el negocio o individuo? _____
6. ¿Cuál fue la cantidad final que Ud. pagó? \$ _____
 - Efectivo Tarjeta de Crédito Préstamo Cheque
 - Cargo a Cuenta Bancaria Remesa (Wire Transfer) Giro Postal Cheque de Cajero Tarjeta de Débito

Fecha(s) de Pago: _____

7. ¿Antepuso Ud. una queja ante otra entidad o abogado privado? Sí No
Si Ud. ya se ha quejado, escriba el nombre y dirección de la entidad o abogado privado.

8. ¿Cuál acción llevó a cabo tal dependencia o abogado privado?

9. Por favor describa su queja detalladamente (anexe páginas adicionales si son necesarias).

10. ¿Se ha quejado Ud. ante el negocio? Sí No

Si Ud. ya se ha quejado con el negocio, ¿cuándo lo hizo? _____

¿Cuál fue la respuesta del negocio?

11. ¿Ha sido demandado usted debido a esta transacción?

La ley de Texas nos prohíbe darle a usted asesoría u opiniones legales, o de servir como su abogado particular. Para recibir asesoría legal, le recomendamos considerar ponerse en contacto con un abogado privado para discutir su caso.

Al firmar este formulario de queja, comprendo que la Procuraduría General no representa a ciudadanos privados para ayudarles a recibir un reembolso de dinero o remedios civiles. Comprendo que entablo esta queja solamente para propósitos informativos.

Las declaraciones aquí indicadas son verídicas y correctas, conforme mi mejor entendimiento.

Firma

Fecha

Envíe este formulario a la siguiente dirección:

Office of the Attorney General
P.O. Box 12548
Austin, Texas 78711-2548