ATTORNEY GENERAL
LESLIE RUTLEDGE
ARKANSASAG.GOV

QUEJA DEL CONSUMIDOR

Escriba claramente con tinta o escriba a máquina. Si está completando esta forma para alguien más, incluye esa información en la explicación.

Su nombre Edad

Nombre de la compañía o persona contra quien tiene la queja

Su dirección

Dirección

Ciudad, estado, código postal

Ciudad, estado, código postal de la persona o compañía

Su correo electrónico No. de teléfono casa

No. de teléfono compañía Correo electrónico y/o sitio web

No. de teléfono móvil No. de teléfono trabajo

Nombre de la persona o vendedor de la compañía

Podemos comunicarnos con usted vía email? ☐ Si ☐ No

Está en servicio militar activo? ☐ Si ☐ No

Es un veterano? ☐ Si ☐ No

Tiene alguna discapacidad? ☐ Si ☐ No

Número de cuenta (si se conoce) _____

Estime la cantidad pagada _____

Producto o servicio involucrado _____

Fecha de la transacción _____

EXPLIQUE LAS CIRCUNSTANCIAS QUE RODEAN SU QUEJA Y SU VISIÓN DE UNA RESOLUCION JUSTA. INCLUYA COPIAS **(NO ORIGINALES)** DE CONTRATOS, RECIBOS, CHEQUES CANCELADOS, CORRESPONDENCIA, ANUNCIOS O DOCUMENTOS RELACIONADOS.

La información aquí contenida es verdadera y exacta según mi leal entender. Entiendo que la Procuraduría General de Arkansas no representa a personas en asuntos relacionados con disputas privadas. Estoy presentando esta queja para notificar a la oficina de la Procuraduría General de actividades de esta empresa o persona y para cualquier otro tipo de asistencia que se puede prestar, como intento de resolución de mi queja o referir a otra entidad apropiada. **Entiendo que una copia de este documento presentado a la Procuraduría General será proporcionada a la parte contra quien he presentado mi queja en un esfuerzo por resolver el reclamo.** Autorizo a la parte contra la cual he presentado la queja a comunicarse y proporcionar información a la Procuraduría General de Arkansas. También entiendo que mi reclamo puede ser referido a otras agencias. Reconozco que la Procuraduría General mantendrá un registro de esta queja y pueda considerarse documento público sujeto a la Ley de Libertad de Información de Arkansas

Firma de la persona presentando la queja

Fecha

323 Center Street, Suite 200, Little Rock, AR 72201
(501) 682-2007 | consumer@ArkansasAG.gov