



TIM GRIFFIN

ATTORNEY GENERAL OF ARKANSAS

FORMULARIO DE QUEJA DEL CONSUMIDOR

Escriba a máquina o en letra molde con tinta. Si está completando esta forma en lugar de alguien más, incluye esa información en la explicación.

Su Nombre _____

Compañía/Persona contra quien tiene la queja _____

Su Dirección _____

Dirección _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Su Correo Electrónico _____

Su Edad _____

Teléfono _____

Teléfono Móvil Casa Trabajo _____

Correo Electrónico y/o Sitio Web _____

¿Podemos comunicarnos con usted via email? Si No _____

¿Está en servicio militar activo? Si No

Nombre del Vendedor o Empleado _____

¿Es veterano? Si No

¿Tiene alguna discapacidad? Si No

Número de cuenta (si la conoce) _____ Producto or servicio involucrado _____

Fecha de la transacción _____ ¿Firmó contrato? Si (Adjunte copia) No

Estimado de la cantidad pagada _____ Método de pago: Tarjeta de Crédito Tarjeta de Débito

Efectivo Cheque Cuenta Bancaria Transferencia Electrónica Giro Cheque de Cajero Préstamo

¿Cómo hizo negocio por primera vez con el negocio?

Visita a casa

Fuí al lugar de negocio de la compañía

Llamada telefónica de la compañía

Llamada hecha a la compañía

Correo recibido

Respuesta a un comercial de television o radio

Respuesta a anuncio impreso

Respuesta a una oferta en página de internet o email

Otro _____

¿Respondió en un idioma distinto del inglés (Qué idioma?) _____

¿Dónde ocurrió la transacción o compra?

En mi casa

En la ubicación de la empresa

Por correo

Por teléfono

Por internet

Feria o hotel

Otro _____

¿Ha contratado a un abogado? Si No

¿Hay alguna acción legal pendiente? Si No

¿Se ha puesto en contacto con otra agencia sobre esta queja? Si No En caso afirmativo, proporcione el nombre y la dirección de la agencia.

En caso afirmativo, ¿qué medidas tomó esta agencia? _____

¿Se ha quejado directamente al negocio? Si No En caso afirmativo, ¿cuándo y por qué medio (teléfono, correo electrónico, etc.)? _____

Cuál fue la respuesta de la empresa? _____

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

La información es verdadera y precisa según mi leal saber y entender. Entiendo que la Oficina de la Procuraduría General de Arkansas no representa a individuos en asuntos relacionados con disputas privadas. Estoy presentando esta queja para notificar a la oficina de la Procuraduría General de actividades de esta persona o negocio y para cualquier otra asistencia que pueda ser prestada, incluyendo intentar obtener una resolución de mi queja o referir a otra entidad apropiada. **Entiendo que una copia de lo que presento a la oficina de la Procuraduría General se proporcionará a la parte contra la que me estoy quejando en un esfuerzo por resolver la queja.** Autorizo a la parte contra la cual he presentado una queja a comunicarse y proporcionar información a la oficina de la Procuraduría General de Arkansas. También entiendo que mi queja puede ser remitida a otras agencias. Reconozco que la Procuraduría General mantendrá un registro de esta queja y puede ser considerado documento público sujeto a la Ley de Libertad de Información de Arkansas.

Firma de la persona que presenta la queja

Fecha