



# 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

Si  No

¿Tiene alguna discapacidad?  Si  No

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 \_\_\_\_\_

¿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