

Formulario de Queja del Consumidor

Provea toda la información pedida, **incluyendo números de teléfono**

INCLUYA COPIAS DE CONTRATOS, RECIBOS, CHEQUES, CARTAS

y cualquier otro documento que se relacione a su queja.

Esta oficina le hará saber que recibió su queja,

incluyendo su número de caso y el nombre del inspector al que se le ha asignado.

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRAS DE MOLDE O MECANOGRAFÍE
COMPLETE INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR Y DEL VENDEDOR

Información del Consumidor			Información del Vendedor		
Su Nombre			Nombre del Negocio o Negociante		
Domicilio			Domicilio		
Ciudad	Estado	Código Postal	Ciudad	Estado	Código Postal
Número de Teléfono (incluyendo el código de área) (Casa) (Trabajo)			Número de Teléfono (incluyendo el código de área)		
Domicilio para Recibir Correo si es Diferente al Anterior)			Su Número de Cuenta o de Factura		
Ciudad	Estado	Código Postal	Nombre de la Persona de Contacto		
Costo Total			Fecha de la Transacción		Cantidad Que Pagó

COMPLETE EL REVÉS Y
ASEGÚRESE DE FIRMAR Y PONER LA FECHA

NO ESCRIBA EN ESTA ÁREA - SOLO PARA USO DE LA OFICINA

File Number _____ Investigated by _____ Reviewed by _____

Received by: Phone () Mail () Person () Agency () Web ()

Date Acknowledged _____ Date Closed _____ Disposition _____ \$ _____

Detalles de Su Queja

¿Qué Resolución Busca?

(Use Hoja Separada Si Es Necesario)

- **Por la Presente Afirmo** que la información que he dado es verídica y completa como yo la conozco.
- **Yo Comprendo** que el Departamento de Protección del Consumidor del Condado de Westchester cumple con la Ley de Libertad de Información (Freedom of Information Law).
- **Yo Autorizo** al Departamento de Protección del Consumidor del Condado de Westchester a que actúe de mi parte en la mediación de esta queja.

Firma

Fecha de la Firma