



MIKE DEWINE

★ OHIO ATTORNEY GENERAL ★

Devuelva esta Notificación de Robo de Identidad completada a:
The Office of Ohio Attorney General
Consumer Protection Section - Identity Theft Unit
30 East Broad Street, 14th Floor
Columbus, Ohio 43215
(Phone) 1-800-282-0515
(Fax) 614-644-5438
www.OhioAttorneyGeneral.gov

FORMULARIO DE NOTIFICACION DE ROBO DE IDENTIDAD

Díganos Acerca de Usted: Sr. Sra. Srta.

Nombre, Segundo Nombre, Apellido: _____

Correo Electrónico (Opcional): _____

Dirección Actual: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono durante el día: () _____

Teléfono durante la noche: () _____ Teléfono Celular: () _____

Dirección Anterior: _____ Fecha: Desde _____ Hasta _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono Anterior: () _____

Fecha en la que se enteró del Robo de Identidad _____

Brevemente describa cómo se enteró del Robo de Identidad: _____

Ha contactado a sus instituciones financieras (Bancos, compañías de tarjetas de crédito, etc.)? Sí No

Ha presentado un reporte policial?* Sí No Fecha: _____ Número de Reporte: _____

Si lo presentó, liste por favor el nombre, dirección y teléfono del departamento de Policía y adjunte una copia del reporte policial: _____

*** Si no ha presentado un Reporte Policial, deberá hacerlo antes de llenar este Formulario de Notificación.**

Ha colocado una Alerta de Fraude en su reporte de crédito? Sí No En qué fecha?: _____

A cuáles Agencias de Reporte de Crédito contactó? Encierre en círculo: **Equifax** **Experian** **TransUnion**

Ha colocado un Congelamiento de Crédito en su reporte de crédito? Sí No En qué fecha?: _____

A cuáles Agencias de Reporte de Crédito contactó? Encierre en círculo: **Equifax** **Experian** **TransUnion**

Ha usted recibido alguna llamada de cobros por deudas o notificación en relación a cuentas fraudulentas?

Sí No

De quién provenían estas llamadas o notas? Del acreedor/negocio De una agencia de cobros

Sabe usted el nombre de la persona que robó su identidad? Sí No
Si lo sabe, anote su(s) nombre(s), dirección(es) y número(s) de teléfono:

Ha usted recibido alguna Notificación de Seguridad o de Violación de Datos de alguna compañía informándole que su información de identidad personal se les ha extraviado o les ha sido robada? Sí No
Si su respuesta es afirmativa, anote por favor el nombre y dirección de tal compañía:

Describa brevemente su queja de robo de identidad. Puede usar páginas adicionales si es necesario. Por favor adjunte copias de todos los documentos relacionados a su queja. Por favor no adjunte originales.

LEA LO SIGUIENTE ANTES DE ENTREGAR SU NOTIFICACION DE ROBO DE IDENTIDAD

Al presentar esta Notificación, yo entiendo que el Procurador General no es mi abogado personal, sino que éste representa al público haciendo cumplir las leyes diseñadas para proteger al público de prácticas comerciales injustas, engañosas, desmesuradas o ilegales. También entiendo que si tengo preguntas concernientes a mis derechos y responsabilidades legales, debo contactar a un abogado privado. No tengo objeción para que los contenidos de esta Notificación sea remitida con el propósito de rectificar los efectos de mi robo de identidad. Esta Notificación es verídica y exacta hasta donde tengo conocimiento.

Cierta información que usted entrega con su Notificación puede ser considerada información pública y puede ser divulgada como parte de una solicitud de registros públicos. Se harán esfuerzos para salvaguardar la información que usted esta proveyendo.

Firma: _____ Fecha: _____