



RICHARD CORDRAY
OHIO ATTORNEY GENERAL

Solamente para uso de la oficina:
Complaint # :

FORMULARIO DE QUEJA DEL CONSUMIDOR

La Sección de la protección de consumidores del Procurador General de Ohio provee un proceso para resolver disputas entre consumidores y compañías. Si tiene una queja sobre una transacción (una compra o anuncio de un producto o servicio para uso personal doméstico), puede iniciar una queja con nuestra oficina.

PUEDA PRESENTAR UNA QUEJA DE UNA DE LAS TRES MANERAS:

Por correo :

Complete este formulario en tinta oscura y envíelo a: **Consumer Protection Section**
30 E. Broad St., 14th floor
Columbus, OH 43215-3400

Por teléfono :

Llame al **1-800-282-0515**
Nuestros asistentes de servicio lo ayudarán a iniciar su queja.

Por Internet :

Visite a **www.speakoutohio.gov**
Puede iniciar su queja y también inscribirse para recibir un boletín informativo y aprender sus derechos como consumidor.

PREGUNTAS ANTES DE LA QUEJA

- ¿Se ha comunicado con la compañía sobre su queja? Sí___ No___
- ¿Ha contratado a un abogado? Sí___ No___ En caso afirmativo, proporcione la siguiente información:
Nombre del abogado: _____ Teléfono del abogado: (____)_____
- ¿Está involucrado en una demanda legal con respecto a esta disputa? Sí___ No___
- ¿Se ha puesto en contacto con otras agencias? Sí___ No___
En caso afirmativo, por favor enumérelas: _____

Tenga en cuenta que cualquiera información que presenta con su queja es considerada información pública y puede estar sacada en parte de una solicitud de registros. Elimine números de Seguridad Social o números de cuentas bancarias de cualquier documento que presentará con su queja.

INFORMACIÓN SOBRE USTED (EL CONSUMIDOR)

Nombre: _____ Inicial: _____ Apellido: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____ País: _____
Teléfono (día): (____)_____ Teléfono (alternativo): (____)_____
Correo electrónico: _____ Número de fax: (____)_____

NEGOCIO O INDIVIDUO CONTRA EL CUAL SE QUEJA

Nombre de la compañía o proveedor contra el cual se queja: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____ País: _____
Teléfono: (____)_____ Teléfono gratuito: (____)_____ Número de fax: (____)_____
Correo electrónico: _____ Sitio web: _____
Nombre del propietario o vendedor : _____

SOBRE LA TRANSACCIÓN

Nombre de producto o servicio: _____

Fecha de transacción : ____ / ____ / ____ (mes/día/año)

¿Firmó algún contrato? Sí ____ No ____

¿Está haciendo pagos? Sí ____ No ____

Costo total del producto o servicio: \$ _____

¿Cuál fue el método de pago? _____

Cantidad pagada: \$ _____ Cantidad disputada: \$ _____

¿Está el producto o servicio bajo garantía? Sí ____ No ____

En caso afirmativo, nombre de la compañía de la garantía:

¿Cómo ocurrió el primer contacto con la compañía?

Correo electrónico Correo

Fax Radio

Visita a casa Visita a la tienda

Infomercial Llamada telefónica

Subasta por Internet Televisión

Sitio web De boca en boca

Periódico o Revista Otra forma : _____

Describe la transacción y su queja: _____

Describe brevemente lo que consideraría una resolución razonable de su queja: _____

SÓLO PARA LAS QUEJAS DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

Complete esta sección solamente si su queja es sobre un vehículo motorizado :

Marca: _____ Modelo: _____ Compra / Contrato de alquiler (circule uno)

Número de identificación del vehículo (VIN – *No el número de la matrícula*): _____

Año: _____ Nuevo / Usado (*circule uno*) Con garantía / Tal como es (*circule uno*)

Kilometraje al momento de la compra: _____ Kilometraje actual: _____

RECONOCIMIENTO DE TÉRMINOS Y CONDICIONES

Al marcar la casilla afirmo que la información ofrecida arriba es verdadera en lo mejor de mi conocimiento y creencia. Yo entiendo que cualquiera información que presento a la Oficina del Procurador General es considerada información pública y puede ser liberada en una solicitud de registros públicos. Entiendo que una copia de este formulario y todos los documentos que son relacionados a mi queja serán enviados a la compañía contra la cual me quejo. Entiendo que el Procurador General no puede servir como mi abogado. **Fecha de presentación:** _____ (mes/día/año)