

QUEJAS DEL CONSUMIDOR

OFICINA DE LA FISCALIA - CONDADO DE SONOMA DIVISION DEL MEDIO AMBIENTE Y DEL CONSUMIDOR

2300 County Center Drive, Suite 170B
Santa Rosa, California 95403-3011
Telefono: (707) 565-5317 • Fax: (707) 565-3499

Para inscribirse para recibir las Actualizaciones de Alerta al Consumidor del Fiscal del Distrito visite: <http://da.sonoma-county.org/content.aspx?sid=1023&id=2585>

NOTE: La oficina de la fiscalia no puede actuar como su abogado privado, o darle consejos legales. Esta oficina evaluara su queja para mediacion o posiblemente para enforzar alguna accion. Una copia de la queja se le puede mandar a la otra persona involucrada para su contestacion.

INFORMACION DEL CONSUMIDOR

NOMBRE: _____ FECHA: _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO: _____

NUMERO DE TELFONICO.: (CASA) _____ (TRABAJO) _____

QUEJA CONTRA

NEGOCIO: _____

NOMBRE DEL INDIVIDUO: _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO _____

NUMERO DE TELEFONICO.: _____ GERENTE: _____

INFORMACION SOBRE SU QUEJA

FECHA DEL TRAMITE: _____ CANTIDAD PERDIDA: _____

PAGADO CON: Efecivo: _____ Cheque: _____ Tarjeta de Credito: _____

FIRMO UD. UN CONTRATO? Si ___ No ___ Donde? _____ Fecha: _____

EL PRODUCTO FUE ANUNCIADO? Si _____ No _____ Donde? _____ Fecha: _____

SE HA PRESENTADO ESTE ASUNTO A OTRA AGENCIA? Si _____ No _____

SI INDICO QUE SI, NOMBRE DE LA AGENCIA Y SUS RECOMMENDACIONES, SI DIERON: _____

QUE CLASE DE RECOMPENSA ESTA BUSCANDO (e.j., cambio, arreglo, reembolso, etc.)?

RESUMEN DE LA QUEJA

(Explique los eventos que llegaron a su queja en la orden en que ocurrieron. Sea específico. Explique el producto o el servicio involucrado. Explique sus intentos de resolver su queja con el negocio y cual fue su contestación. Donde sea posible, incluya los nombres y números de teléfono de cualquier individuo que tenga información sobre su queja; incluya el dueño del negocio y/o cualquier empleado con quien Usted se ha comunicado. Adjunte otras hojas si es necesario.)

Yo declaro bajo pena de perjurio y bajo las leyes del Estado de California que la información mencionada (y cualquier información adjunta) es verdadera y correcta.

FECHA: _____ SU FIRMA: _____

FAVOR DE ADHERIR COPIAS DE CUALQUIER DOCUMENTO RELACIONADO; EJ. CONTRATOS, RECIBOS, ORDENES DE TRABAJO, CHEQUES CANCELADOS, ANUNCIOS, CORRESPONDENCIA, ETC.