



Fecha que ocurrió el problema por primera vez: Fecha(s) en que usted se comunicó con la compañía para quejarse:		Persona con quien se comunicó:
Marca o fabricante:	Nombre y número del modelo:	Número de serie:
Fecha de vencimiento de la garantía:	Fecha de la compra:	Número de contrato, cuenta o póliza:
Fecha que se firmó el contrato u orden:		
<b>Información sobre el método de pago</b>		
¿Ya pagó por el producto o servicio? ( <i>encierre la respuesta en un círculo</i> )    Sí    No    Compra parcial    Monto en litigio:		
Método de pago: ( <i>encierre la respuesta en un círculo</i> )    Efectivo    Cheque    Tarjeta de crédito    Giro postal		
<b>Describa el acuerdo que usted solicita</b> (por ejem: reembolso, intercambio o rebaja)		
¿Se ha puesto en contacto con alguna otra agencia gubernamental para que le ayude a resolver este problema? ( <i>encierre la respuesta en un círculo</i> )    Sí    No		
Nombre de la agencia estatal que contactó:	Nombre de la persona con quien habló:	
Tipo de ayuda que recibió:		
¿Ha consultado con un abogado? ( <i>encierre la respuesta en un círculo</i> )    Sí    No		
¿Tiene un caso pendiente en el tribunal? ( <i>encierre la respuesta en un círculo</i> )    Sí    No		
<b>Favor de adjuntar a este formulario FOTOCOPIAS de documentos (por ejem: contratos, garantías, facturas recibidas, cheques cobrados, correspondencia, etc.). NO SOMETA ORIGINALES.</b>		
<b>LEA LO SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR</b>		
Al someter esta queja, yo entiendo que la DCP está actuando como mediador para resolver este problema. También entiendo que si tengo preguntas en cuanto a mis derechos legales o deberes, debo consultar un abogado. No me opongo a que los motivos y detalles de la queja se envíen al negocio, empresa o persona que rindió el servicio y en contra del cual esta queja va dirigida. La queja establecida anteriormente es verdadera y exacta, según mi leal saber y entender.		
Firma _____	Fecha: _____	
<b>Pregunta:</b>	¿HA INCLUIDO COPIAS DE DOCUMENTOS NECESARIOS?	
<b>Regréselo a:</b>	New York State Department of State Division of Consumer Protection Consumer Assistance Unit 5 Empire State Plaza, Suite 2101 Albany, NY 12223-1556	