



## CONSUMER COMPLAINT

OFFICE OF THE ARIZONA ATTORNEY GENERAL  
ATTORNEY GENERAL KRIS MAYES  
[www.azag.gov](http://www.azag.gov)

### Sección 1: SU INFORMACIÓN

SU NOMBRE		SU DIRECCIÓN		
MEJOR NÚMERO TELEFÓNICO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

### Sección 2: LA EMPRESA DE QUIEN SE QUEJA

NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		
TELÉFONO DE LA EMPRESA	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

### Sección 3: AUTORIZACIONES

¿Podemos mandar una copia de esta forma a la persona o empresa de quien se queja?  Sí  No  
(Al seleccionar la respuesta "Sí" a la pregunta "¿Podemos mandar una copia de esta forma a la persona o empresa de quien se queja?", por la presente autorizo a la Oficina del Procurador General de Arizona para comunicarse con la persona(s) contra la que he presentado esta queja. También, autorizo a la persona(s) contra la que he presentado esta queja para comunicarse y proporcionar información relacionada con mi queja, la que incluye la divulgación de la información privada, a la Oficina del Procurador General de Arizona en relación con esta queja. Si su respuesta es "No", esto puede prevenirnos de tomar cualquier acción en su queja.)

¿Podemos proveer su nombre y número de teléfono a la prensa si hay alguna pregunta sobre este asunto?  Sí  No

¿Podemos mandar una copia de su queja a otra agencia del gobierno para su revisión o investigación?  Sí  No

### Sección 4: INFORMACIÓN ESTADÍSTICA (OPCIONAL)

Para propósitos estadísticos, favor de indicar:

Su edad:  Menor de 30 años  Entre la edad de 31-59  Entre la edad de 60-79  Mayor de 80 años

Servicio Militar/Veterano:  Actualmente en servicio militar  Veterano

¿Como se enteró de nuestra forma de queja? (favor de marcar una sola opción):

<input type="checkbox"/> Llamé a la oficina del Procurador	<input type="checkbox"/> Visité una oficina satélite del Procurado	<input type="checkbox"/> Por otra agencia del estado de AZ/Legislator
<input type="checkbox"/> Llamé a la oficina de Tucson	<input type="checkbox"/> Por una agencia fuera de Arizona	<input type="checkbox"/> Asistí a una presentación/evento del Procurador
<input type="checkbox"/> Visité el sitio web del Procurador	<input type="checkbox"/> Prensa/Radio/Televisión	<input type="checkbox"/> Otro

### Sección 5: TELEMARKETING / QUEJAS DE ROBOCALL (Si su queja no tiene que ver con un vendedor por teléfono, favor de saltar a la siguiente sección)

¿Es su queja en contra de un vendedor por teléfono o robocall?  Sí  No

¿ Se halla usted en el Registro Nacional No Llame?  Sí  No

Fecha de la llamada \_\_\_\_\_ Favor de anotar el número de teléfono que hizo la llamada \_\_\_\_\_ Favor de anotar el número de teléfono que recibió la llamada \_\_\_\_\_

¿Se ofrecía un producto o servicio?  Sí  No

¿De qué se trataba la llamada?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No es necesario que complete la Sección 6 al menos que sea aplicable a su queja. Revise su queja para verificar su exactitud y luego firme y feche su queja (ubicada en la Sección 7 al final de esta forma).

**Sección 6: DETALLES DE SU QUEJA**

¿Se le dio una garantía oral o escrita?  Sí  No Si su respuesta es "Sí," favor de incluir una copia de estos documentos si es posible.

¿Firmó usted algunos documentos?  Sí  No

Fecha de la transacción: \_\_\_\_\_ Lugar de transacción: \_\_\_\_\_

Testigos de la transacción: \_\_\_\_\_ Nombre del vendedor: \_\_\_\_\_

¿Cual es la cantidad total de los daños? (favor de anotar solamente la pérdida actual): \$ \_\_\_\_\_

¿Se ha quejado usted con la empresa/compañía?  Sí  No

¿Cuál fue la respuesta? \_\_\_\_\_

¿Se anunciaba el servicio o producto?  Sí  No

Si su respuesta es "Sí," favor de indicar la fecha y como se anunció el servicio o producto \_\_\_\_\_

¿Tiene usted un abogado?  Sí  No

Si su respuesta es "Sí," favor de indicar el nombre de su abogado y su dirección o número de teléfono: \_\_\_\_\_

¿Hay acciones legales pendientes?  Sí  No

Otras agencias que usted se ha comunicado: \_\_\_\_\_

**FAVOR DE EXPLICAR TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS IMPORTANTES SOBRE SU QUEJA EN LA SIGUIENTE PÁGINA (incluya páginas adicionales si es necesario)**

Empty lines for providing details and circumstances of the complaint.

**Sección 7: DECLARACIÓN**

Declaro bajo pena de perjurio, que los hechos y declaraciones contenidas en este documento, incluyendo cualquier declaración adjunta, son verdaderos, correctos, y basados en mi conocimiento personal.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_