



KWAME RAOUL
 Procurador General de Illinois
 Departamento de Fraude al Consumidor
 100 W. Randolph Street
 Chicago, IL 60601



Office Use Only
 CLMS: _____
 AG: _____

(312) 814-3000 • (866) 310-8398 Español • TTY: 1-877-844-5461
 www.IllinoisAttorneyGeneral.gov

SU INFORMACIÓN

Nombre: Sr., Sra., Srita (circule una) _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____
 Número de Teléfono(s): Día: () _____ Tarde: () _____
 Correo Electrónico (opcional): _____
 ¿Es una persona de la tercera edad? Sí No
 ¿Quién lo refirió a esta oficina? _____

NOMBRE DEL VENDEDOR O PROVEEDOR DE SERVICIO

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Teléfono: () _____
 Página de la Red: _____
Nombre de Otro Vendedor o Proveedor de Servicio(s):
 Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Teléfono: () _____
 Página de la Red: _____

¿Este asunto se ha presentado a otra agencia gubernamental, servicio de arbitraje o a un abogado? Sí No
 Si la respuesta es sí, por favor proporcione el nombre, dirección y número de teléfono.

 ¿Está alguna acción de corte pendiente? Sí No

INFORMACIÓN SOBRE LA TRANSACCIÓN

Fecha de la transacción: _____

¿Firmó un contrato? Sí No

Fecha que firmó el contrato: _____ (Si la respuesta es sí, provea una copia.)

¿Se anunció el producto? Sí No

Si se anunció el producto, ¿cuando lo vio? _____

(Si es posible, provea una copia del anuncio.)

¿Cómo se anunció el servicio?

- Periódico/Revista
- Anuncio de la Radio
- Anuncio de Televisión
- Anuncio de la Internet
- Solicitud por Correo Electrónico
- Solicitud Directa por Correo
- Solicitud Telefónica
- Páginas Amarillas de Libro Telefónico
- Solicitud de Fax
- Solicitud de Puerta-en Puerta
- Exhibición en el Lugar de Negocio
- Exhibición en una feria de muestras/convención, etc.
- Otro (por favor especifique) _____

Costo total de producto/servicio: \$ _____

Cantidad pagada hasta la fecha/enganche/depósito: \$ _____

Método de pago (circule uno): (Adjunte copia.)

- Efectivo Cheque Giro Postal
- Tarjeta de Crédito Tarjeta de Débito Cheque de Banco
- Giro Bancario Débito Automático Otro (por favor especifique) _____

¿Si usted pagó con una tarjeta de crédito, se ha comunicado con la compañía de su tarjeta de crédito para registrar la disputa? Sí No

(Bajo la Acta Federal de Cobro de Crédito Justos, usted tiene 60 días desde la fecha que usted recibió su estado mensual para disputar el cargo.)

¿Donde se llevo a cabo la transacción?

- En mi casa
- Por teléfono
- Por correo
- Por la Internet
- Feria de muestras/convención/demostración
- En el lugar de negocio
- Por fax
- Otro (por favor especifique) _____
- No ocurrió una transacción

¿Usted se ha quejado con la compañía o individuo? Sí No

Si lo ha hecho, provee el nombre y el número de teléfono del individuo(s):

PARA USO DE QUEJAS RELACIONADAS CON VEHÍCULOS:

Marca: _____

Modelo: _____

Año: _____

Fecha de compra: _____

Millaje actual: _____

Millaje en la compra: _____

Nuevo: Sí No

"As-Is": Sí No

Garantía: Sí No

Si tiene garantía, fecha de expiración: _____

Nombre de garantía extendida: _____

Brevemente describa la transacción y su queja.

Puede usar hojas adicionales si es necesario.

Por favor adjunte copias de todos los contratos, cartas, recibos, cheques cancelados, o cualquier otro documento relacionado con su queja.

POR FAVOR NO ENVIE LOS ORIGINALES.

¿Que forma de recompensa está buscando? (Por ejemplo, devolución, reparación, reembolso de dinero, entrega de producto, etc.) _____

LEA LO SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR:

Al presentar esta queja, yo entiendo que la Procurador General no es mi abogada privada, sino que representa al público para hacer cumplir leyes creadas para proteger al público contra prácticas comerciales engañosas o ilegales. También sé que si tengo alguna pregunta en relación con mis responsabilidades o derechos legales, debo ponerme en contacto con un abogado privado. No tengo ningún inconveniente u objeción a que el contenido de esta queja se envíe al negocio o persona contra quien se dirige la queja, a lo menos que lo indique en la caja abajo. La queja indicada arriba es verdadera y exacta, a mi mejor saber y entendimiento.

Firma: _____ Fecha: _____

Indique aquí si sólo quiere notificar a nuestra oficina de su queja y no quiere que se inicie un proceso de mediación.

**Por favor regrese la forma completa a la dirección proporcionada en esta forma.
Formas no completas pueden ser regresadas.**