Estado de Arizona – Departamento de Instituciones Financieras

Formulario de Queja

Dirección: 2910 North 44th Street, Suite 310
Phoenix, AZ 85018

Visite Sitio Web:
www.azdfi.gov

1 Pagina

Su Información:

☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Srta.	Nombre:		
Domicilio - Línea 1:			
Domicilio - Línea 2:			
Ciudad:	Estado	Código Postal	Dirección de Correo Electrónico
Teléfono de Casa:	Teléfono Móvil:	Teléfono de Trabajo:	

Queja Contra Una Empresa y/o Persona(s):

Nombre de la Empresa:		Nombre(s) de Persona(s) con quien Ud. trato:	
Dirección – 1ª Línea:			
Dirección – 2ª Línea:			
Ciudad:		Estado:	Código Postal:
Teléfono:	FAX	Dirección de Correo Electrónico	Dirección del Sitio Web

Información Adicional:

1. ¿Estaría dispuesto a ser testigo bajo juramento con respecto a los asuntos establecidos	Si ☐	No ☐
2. ¿Se ha quejado con la empresa o las personas involucradas en esta queja?	Sí ☐	No ☐

Si la respuesta es sí, ¿Con quién hablo?

¿Qué fue la respuesta de ellos?

3. ¿Firmo algun documento?	Sí ☐	No ☐
4. ¿Ha hablado con un abogado?	Sí ☐	No ☐

Si la respuesta es si, sepa que el Departamento probablemente no puede actuar mientras el caso este pendiente, pero daremos proceso a su queja.

Nombre de la compañía de Abogados.	Nombre del Abogado(a)	
Dirección – 1ª Línea:		
Dirección – 2ª Línea:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:

Si ha contratado a un abogado, por favor entienda que el Departamento podría ser incapaz de actuar mientras un litigio esta pendiente.

Estado de Arizona – Departamento de Instituciones Financieras

Formulario de Queja

Dirección: 2910 North 44th Street, Suite 310
Phoenix, AZ 85018

Visite Sitio Web:
www.azdfi.gov

Descripción de Su Queja:

Lugar donde ocurrió la Transacción:

Fecha de la Transacción:	Testigo(s) a la Transacción:

Producto o servicio relacionado con este asunto:

¿Había un anuncio sobre el producto o servicio? (Si es posible, favor de incluir una copia del anuncio)	☐ Sí	☐ No

Cantidad total de los daños. (Solamente la perdida efectiva):

Alguna otra agencia(s) de gobierno que haiga contactado:

Por favor narre las circunstancias y eventos completos sobre su queja de cómo ocurrieron. (Explique lo que sucedió, quien participo, cuando paso, donde y por qué ocurrió. Proporcione los documentos pertinentes a esta queja y adjúntelos. Use páginas adicionales si es necesario.)

La Resolución:

¿Qué acciones de la empresa o las personas podrían tomar para resolver este asunto a su satisfacción?

¿Podemos enviar una copia de su queja a la empresa o a las personas de quien se queja? *(Si su respuesta es "no", puede prevenir que el Departamento pueda tomar alguna acción referente a su su queja.)*	**SI** ☐	**No** ☐

Yo declaro bajo pena de perjurio que los hechos y declaraciones contenidas en esta queja precedente y los documentos incluidos son verdaderos y correctos.

Firma del Demandante	**Fecha**