



Division of Consumer Protection

State of New York
Department of State
Division of Consumer Protection
One Commerce Plaza
99 Washington Avenue, Suite #640
Albany, NY 12231-0001
Teléfono: (518) 474-8583
FAX: (518) 486-3936
LÍNEA DE AYUDA PARA QUEJAS DE CONSUMIDORES. 1-800-697-1220
WWW.DOS.NY.GOV

FORMULARIO DE QUEJA DEL CONSUMIDOR

Apellido:	Nombre:	Puesto: <i>(Encierre uno)</i> Sr. Srta. Sra.	
-----------	---------	--	--

Calle y número	Ciudad:	Estado:	Código postal:
----------------	---------	---------	----------------

Número de teléfono (diurno): electrónico:	Número de teléfono (nocturno):	Número de fax:	Dirección de correo
--	--------------------------------	----------------	---------------------

¿Alguna vez ha servido en las fuerzas armadas? Sí No

Información de la compañía *(la compañía involucrada en la disputa)*

Nombre de la compañía o del vendedor:	Representante/vendedor de la compañía y puesto:
---------------------------------------	---

Calle y número	Ciudad:	Estado:	Código postal:
----------------	---------	---------	----------------

Número de teléfono de la compañía:	Número de fax de la compañía:	Dirección del sitio de internet
------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

INFORMACIÓN SOBRE LA QUEJA

Descripción de la queja: *Escriba a máquina o en letra de molde una descripción clara de la queja (por ejemplo, la naturaleza o el tipo de queja: automóvil, pedido por correo, telemarketing, internet, etc.). No dude en adjuntar páginas adicionales para la descripción, si las necesita.*

Fecha en que ocurrió el problema por primera vez:	Fecha(s) en que usted se quejó con la compañía:	Con quién se quejó:
---	---	---------------------

Marca o fabricante:	Nombre o número de modelo:	Número de serie:
---------------------	----------------------------	------------------

Fecha de vencimiento de la garantía:	Fecha de compra:	Número de contrato, cuenta o póliza
--------------------------------------	------------------	-------------------------------------

Fecha de firma del contrato o pedido:
