



ATTORNEY GENERAL
LESLIE RUTLEDGE

ARKANSASAG.GOV

FORMULARIO DE QUEJA DEL CONSUMIDOR

Escriba a máquina o en letra molde con tinta. Si está completando esta forma en lugar de alguien más, incluye esa información en la explicación.

Su Nombre

Compañía/Persona contra quien tiene la queja

Su Dirección

Dirección

Ciudad, Estado, Código Postal

Ciudad, Estado, Código Postal

Su Correo Electrónico

Su Edad

Teléfono

Teléfono

Móvil

Casa

Trabajo

Correo Electrónico y/o Sitio Web

¿Podemos comunicarnos con usted via email? Si No

¿Está en servicio militar activo?

Si No

Nombre del Vendedor o Empleado

¿Es veterano?

Si No

¿Tiene alguna discapacidad?

Si No

Número de cuenta (si la conoce) _____

Producto or servicio involucrado _____

Fecha de la transacción _____

¿Firmó contrato? Si (Adjunte copia) No

Estimado de la cantidad pagada _____

Método de pago: Tarjeta de Crédito Tarjeta de Débito

Efectivo

Cheque

Cuenta Bancaria

Transferencia Electrónica

Giro

Cheque de Cajero

Préstamo

¿Cómo hizo negocio por primera vez con el negocio?

Visita a casa

Fuí al lugar de negocio de la compañía

Llamada telefónica de la compañía

Llamada hecha a la compañía

Correo recibido

Respuesta a un comercial de television o radio

Respuesta a anuncio impreso

Respuesta a una oferta en página de internet o email

Otro _____

¿Respondió en un idioma distinto del inglés (Qué idioma?) _____

¿Dónde ocurrió la transacción o compra?

En mi casa

En la ubicación de la empresa

Por correo

Por teléfono

Por internet

Feria o hotel

Otro _____

¿Se ha puesto en contacto con otra agencia sobre esta queja? Si No En caso afirmativo, proporcione el nombre y la dirección de la agencia.

En caso afirmativo, ¿qué medidas tomó esta agencia? _____

¿Se ha quejado directamente al negocio? Si No En caso afirmativo, ¿cuándo y por qué medio (teléfono, correo electrónico, etc.)? _____

Cuál fue la respuesta de la empresa? _____

EXPLIQUE SU VISIÓN DE UNA RESOLUCIÓN JUSTA Y LAS CIRCUNSTANCIAS QUE RODEAN SU QUEJA. INCLUYA **COPIAS (NO ORIGINALES)** DE CONTRATOS, RECIBOS, CHEQUES CANCELADOS, CORRESPONDENCIA, ANUNCIOS O DOCUMENTOS RELACIONADOS.







La información es verdadera y precisa según mi leal saber y entender. Entiendo que la Oficina de la Procuraduría General de Arkansas no representa a individuos en asuntos relacionados con disputas privadas. Estoy presentando esta queja para notificar a la oficina de la Procuraduría General de actividades de esta persona o negocio y para cualquier otra asistencia que pueda ser prestada, incluyendo intentar obtener una resolución de mi queja o referir a otra entidad apropiada. **Entiendo que una copia de lo que presento a la oficina de la Procuraduría General se proporcionará a la parte contra la que me estoy quejando en un esfuerzo por resolver la queja.** Autorizo a la parte contra la cual he presentado una queja a comunicarse y proporcionar información a la oficina de la Procuraduría General de Arkansas. También entiendo que mi queja puede ser remitida a otras agencias. Reconozco que la Procuraduría General mantendrá un registro de esta queja y puede ser considerado documento público sujeto a la Ley de Libertad de Información de Arkansas.

Firma de la persona que presenta la queja

Fecha

323 Center Street, Suite 200, Little Rock, AR 72201

(501) 682-2007 | consumer@ArkansasAG.gov

 [AGRutledge](#)  [AGLeslieRutledge](#)  [AGLeslieRutledge](#)  [Attorney General Leslie Rutledge](#)  [ArkansasAG](#)  [AGRutledge](#)