

# QUEJAS DEL CONSUMIDOR

## OFICINA DE LA FISCALIA - CONDADO DE SONOMA DIVISION DEL MEDIO AMBIENTE Y DEL CONSUMIDOR

2300 County Center Drive, Suite 170B  
Santa Rosa, California 95403-3011  
Telefono: (707) 565-5317 • Fax: (707) 565-3499

Para inscribirse para recibir las Actualizaciones de Alerta al Consumidor del Fiscal del Distrito visite: <http://da.sonoma-county.org/content.aspx?sid=1023&id=2585>

**NOTE:** La oficina de la fiscalia no puede actuar como su abogado privado, o darle consejos legales. Esta oficina evaluara su queja para mediacion o posiblemente para enforzar alguna accion. Una copia de la queja se le puede mandar a la otra persona involucrada para su contestacion.

### INFORMACION DEL CONSUMIDOR

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CODIGO: \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELFONICO.: (CASA) \_\_\_\_\_ (TRABAJO) \_\_\_\_\_

### QUEJA CONTRA

NEGOCIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL INDIVIDUO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CODIGO \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELEFONICO.: \_\_\_\_\_ GERENTE: \_\_\_\_\_

### INFORMACION SOBRE SU QUEJA

FECHA DEL TRAMITE: \_\_\_\_\_ CANTIDAD PERDIDA: \_\_\_\_\_

PAGADO CON: Efecivo: \_\_\_\_\_ Cheque: \_\_\_\_\_ Tarjeta de Credito: \_\_\_\_\_

FIRMO UD. UN CONTRATO? Si \_\_\_ No \_\_\_ Donde? \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

EL PRODUCTO FUE ANUNCIADO? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Donde? \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

SE HA PRESENTADO ESTE ASUNTO A OTRA AGENCIA? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

SI INDICO QUE SI, NOMBRE DE LA AGENCIA Y SUS RECOMMENDACIONES, SI DIERON: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

QUE CLASE DE RECOMPENSA ESTA BUSCANDO (e.j., cambio, arreglo, reembolso, etc.)?

