



## FORMA DE RECLAMAÇÃO DO CONSUMIDOR

O Escritório do Procurador Geral  
Divisão de Resposta e Defesa do Consumidor  
One Ashburton Place  
Boston, MA 02108 -1518

O Escritório do Procurador Geral de Massachusetts (AGO - Attorney General's Office) tenta resolver disputas de consumidores individuais com empresas, quando apropriado.

Por favor, preste atenção ao seguinte:

Embora o Escritório do Procurador Geral de Massachusetts (AGO) às vezes toma ações jurídicas em nome do Commonwealth para impor as leis de proteção do consumidor e o interesse do público em geral, o AGO não representa consumidores individuais. Consequentemente, não podemos fornecer a você nenhum aconselhamento jurídico ou atuar como seu advogado. Se tiver alguma pergunta relacionada às suas responsabilidades ou seus direitos legais individuais, você deve contatar um advogado privado.

### Divulgação de sua reclamação

1. As informações que você enviou poderão ser fornecidas à entidade ou indivíduo objeto da sua reclamação para que a reclamação possa ser resolvida. Também poderemos fornecer sua reclamação e informações relacionadas a outras agências de aplicação da lei e agências reguladoras.
2. Algumas informações relativos à sua reclamação poderão ser postados publicamente no site do AGO, incluindo o nome da entidade ou indivíduo sobre o qual você fez a reclamação, a data em que a reclamação foi feita e a cidade onde você mora.
3. Na maioria dos casos, sua reclamação, incluindo qualquer correspondência ou documentação associada, é considerada um registro público. E, como tal, será disponibilizada a qualquer membro do público que fizer um pedido de registros públicos ao nosso escritório. Existem algumas exceções a esta regra: Se sua reclamação for sobre bens ou serviços fornecidos por provedores de seguros, de serviços de saúde ou de serviços financeiros, ou se for sobre direitos civis, geralmente não divulgamos seu nome, endereço, telefone, endereço de e-mail, ou qualquer outra informação de identificação em resposta a um pedido deste tipo.

Se sua reclamação for urgente ou se precisar de uma acomodação devido a uma deficiência, ligue para a Linha Direta do Consumidor (Consumer Hotline) pelo número (617) 727-8400 ou (617) 727-4765 TTY, ou para a Linha Direta para Pessoas Idosas pelo número (888) 243-5337.

### Suas informações para contato:

Nome: \_\_\_\_\_ Sobrenome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Marque aqui se tiver mais de 60 anos (opcional)

Veterano do serviço militar dos EUA OU Militar dos EUA em serviço ativo (opcional)

Nota: Você não é obrigado a fornecer estas informações para fazer uma reclamação, mas elas podem ajudar-nos a atendê-lo mais eficientemente.

Estou procurando ajuda para mim mesmo.

Estou procurando ajuda para uma pessoa da minha família.

Estou procurando ajuda para meu cliente.

Estou procurando ajuda como uma empresa.

Estou procurando ajuda para uma pessoa que não está listada acima.

Estou informando o AGO sobre esta empresa ou prática comercial.

### Empresa ou Organização que reclamação é contra:

Nome da empresa: \_\_\_\_\_

Foi uma transação online?  Sim  Não (nota: se foi, forneça a endereço do site)

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Ramal (Opcional): \_\_\_\_\_

Lista o tipo da empresa abaixo. Seja o mais específico possível:

---

---

### Informações sobre sua reclamação:

Forneça uma descrição completa de sua reclamação, incluindo nomes e datas relevantes.

**NÃO INCLUEM** o seu número de Social Security, números de cartões de crédito ou outras informações de natureza privada.

---

---

---

---

---

---

---

---

Se fez um pagamento, indique o método do pagamento (opcional):

Dinheiro     Cheque     Cartão de crédito     Cartão de débito     Outro

### Resultado ou resolução desejada

- Quero que o AGO saiba deste problema, mas NÃO preciso resposta.     Preciso da ajuda do AGO para mediar ou resolver a minha reclamação.
- Preciso de informações que me ajudem a resolver o problema por minha própria conta.     Preciso de ajuda para encontrar um advogado.
- Esta é uma atualização de uma reclamação anterior.

Selecione todas as ações que tomou (se houver) para lidar com esse problema.

- Reclamei diretamente com a empresa ou entidade.     Contatei o Escritório do Procurador Geral.
- Contatei outra agência do governo, organização da comunidade, ou programa para consumidores.
- Fiz um relatório da polícia.     Entrei com uma ação em um tribunal.
- Contratei um avaliador de seguros público para me representar.     Contratei um advogado para me representar.

---

**Não envie nenhum documento, diferente desta forma de reclamação, até que alguém de nosso escritório entre em contato com você.**

Leia o seguinte antes de assinar abaixo:

Ao assinar meu nome abaixo, certifico que

- As informações que forneci são verdadeiras e corretas, até o melhor do meu conhecimento;
- Li e entendi as divulgações no início desta forma sobre a divulgação de informações nesta reclamação.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_