



FORMULARIO DE QUERRELA DEL CONSUMIDOR

Oficina del Fiscal General

División de Defensa y Respuesta del Consumidor

One Ashburton Place Boston, MA 02108 -1518

La Oficina del Fiscal General (AGO, por sus siglas en inglés) de Massachusetts intenta resolver las disputas de los consumidores individuales con empresas, cuando corresponda.

Tenga en cuenta que, si bien la AGO de Massachusetts a veces inicia acciones judiciales en nombre del estado para exigir el cumplimiento de las leyes de protección del consumidor y en beneficio del interés público, generalmente la AGO no representa a consumidores individuales. Por lo tanto, no podemos darle asesoramiento legal ni actuar como su abogado. Si tiene alguna pregunta sobre sus derechos o responsabilidades legales individuales, debe ponerse en contacto con un abogado privado.

Divulgación de su queja

1. Para resolver la querrela, la información que ha presentado puede ser suministrada a la entidad o al individuo objeto de esta querrela. También podemos proporcionar su querrela e información relacionada a otros organismos reguladores y de seguridad pública.
2. Algunos datos sobre su querrela se pueden poner en la página web de la AGO y ser visibles públicamente, lo que incluye el nombre de la entidad o el individuo objeto de la querrela, la fecha en la que se presentó la querrela y la ciudad o el pueblo donde usted vive.
3. En la mayoría de los casos, su querrela, que incluye cualquier correspondencia y documentación asociadas, se considera un registro público en su totalidad. Como tal, puede ponerse a disposición de cualquier miembro del público que haga una solicitud de registros públicos a nuestra Oficina. Esta regla tiene algunas excepciones: si su querrela es relativa a bienes o servicios provistos por proveedores de seguro, cuidado de la salud o servicios financieros, o sobre derechos civiles, por lo general no daremos a conocer su nombre, dirección, número de teléfono, dirección de correo electrónico u otra información que lo identifique al responder a dicha solicitud.

Si su querrela es urgente o solicita una adaptación debido a una discapacidad, llame a la línea directa de los consumidores al (617) 727-8400 o TTY (617) 727-4765, o llame a la línea directa para personas mayores al (888) 243-5337.

Su información de contacto:

Primer nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Ext.: _____

Correo electrónico: _____

Tiene más de 60 años (opcional) Veterano del servicio militar de los EE. UU. O en servicio activo en las fuerzas armadas de los EE. UU. (opcional)

Nota: Usted no tiene la obligación de brindar esta información para presentar una queja, pero tenerla puede ayudarnos a prestarle servicios de manera más eficiente.

Solicito asistencia para mí. Solicito asistencia para un familiar. Solicito asistencia para mi cliente.

Solicita asistencia como una empresa. Solicito asistencia para alguien que no está mencionado arriba.

Le informo a la AGO sobre esta práctica comercial o empresarial.

Empresa u organización que es objeto de esta queja:

Nombre de la empresa: _____

¿Fue una transacción en línea? Sí No (Nota: en caso afirmativo, ingrese la dirección del sitio web en la dirección de la empresa si la conoce)

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____

Extensión (opcional): _____

Indique qué tipo de empresa es a continuación. Sea lo más específico posible.

Información sobre su queja:

Incluya una descripción completa de su queja e incluya fechas y nombres relevantes.
NO incluya su número de seguro social, tarjeta de crédito u otra información privada.

Si hizo un pago, indique la forma de pago (opcional):

Efectivo Cheque Tarjeta de crédito Tarjeta de débito Otro

Resultado o resolución deseados

- Quiero que la AGO esté al tanto de este tema, pero NO necesito una respuesta. Necesito la ayuda de la AGO para mediar o resolver mi queja.
- Necesito información que me ayude a resolver este problema por mi cuenta. Necesito ayuda para encontrar un abogado.
- Esta es una actualización de una querrela anterior.

Seleccione todas las acciones que usted ha llevado a cabo para abordar este problema (si corresponde).

- Me quejé directamente a la empresa o entidad. Me comuniqué anteriormente con la Oficina del Fiscal General.
- Me comuniqué con otro organismo gubernamental, organización de la comunidad o programa para consumidores.
- Hice una denuncia policial. Presenté el caso en un tribunal.
- Contraté a un perito tasador público para que me representara. Contraté a un abogado o representante legal para que me representara.

No envíe ningún documento aparte de este formulario de querrela hasta que alguien de nuestra oficina se ponga en contacto con usted.

Lea lo siguiente antes de poner su firma a continuación:

Al firmar a continuación, certifico lo siguiente:

- La información que he presentado es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.
- He leído y comprendo los descargos de responsabilidad que figuran al inicio de este formulario sobre la divulgación de información contenida en esta querrela.

Firma: _____

Fecha: _____