

**CONSUMER COMPLAINT FORM**Consumer Information and Complaints  
1275 W. Washington, Phoenix, AZ 85007-or- 400 W. Congress, South Building,  
Suite 315, Tucson, AZ 85701-1367

ARIZONA ATTORNEY GENERAL'S OFFICE

TERRY GODDARD  
ATTORNEY GENERAL

www.azag.gov

SU NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTA \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CASA \_\_\_\_\_ TELÉFONO DURANTE EL DIA \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA DE QUIEN SE QUEJA \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

**\*\* SOLAMENTE PARA USO DEL  
PROCURADOR GENERAL \*\***

File No.: \_\_\_\_\_

Category: \_\_\_\_\_ PS \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_

Letter: \_\_\_\_\_

Closing: \_\_\_\_\_

RT: \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

Copy To: \_\_\_\_\_

Send To: \_\_\_\_\_

Para propósitos estadísticos, por favor indique:

Su edad:

- 
- Menor de 60 años
- 
- 
- 60 años y más

Servicio Militar/Veterano:

- 
- Actualmente en servicio militar
- 
- 
- Veterano

¿Como se entero de nuestro formulario de queja? Por favor escoja una:

- 
- Llamé a la Oficina del Procurador
- 
- Visité oficina satélite del Procurado
- 
- Por una agencia del estado de AZ/Legislador
- 
- 
- Llamé a la Oficina de Tucson
- 
- Por una agencia fuera de Arizona
- 
- Asistí a una presentación/evento del Procurador
- 
- 
- Visité el sitio Web del Procurador
- 
- Prensa/Radio/Televisión
- 
- Otro \_\_\_\_\_

¿Podemos mandar una copia de este formulario a la persona o empresa en contra de la cual se esta quejando? Sí  No   
(Si su respuesta es NO, tal vez nos impida actuar sobre su queja).¿Podemos proveer su nombre y numero teléfono a la prensa si hay alguna pregunta sobre este asunto? Sí  No ¿Podemos mandar una copia de su queja a otra agencia del gobierno para su revisión o investigación? Sí  No ¿Le dieron garantía oralmente o por escrito? Sí  No ¿Firmo usted algunos documentos? Sí  No 

Fecha de la Transacción: \_\_\_\_\_ Lugar de la Transacción: \_\_\_\_\_

Testigos de la Transacción: \_\_\_\_\_ Nombre del Vendedor: \_\_\_\_\_

¿Cual es la cantidad total de los daños? (en términos monetarios): \_\_\_\_\_

¿Se ha quejado usted con la empresa/compañía? Sí  No 

¿Cuál fue la respuesta? \_\_\_\_\_

¿Se anunciaba un servicio o producto? Sí  No  Si su respuesta es Sí, indique como se anuncio y la fecha: \_\_\_\_\_¿Tiene usted un abogado? Sí  No  Si su respuesta es Sí, por favor indique el nombre de su abogado y la dirección o número de teléfono: \_\_\_\_\_¿Hay acciones legales pendientes? Sí  No 

Otras agencias para el consumidor con quien usted se ha comunicado: \_\_\_\_\_

**POR FAVOR EXPLIQUE TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS SOBRE SU QUEJA EN LA PAGINA SIGUENTE .**

Esta declaración es verdadera y exacta, segun mi entender.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

