

CASE # : _____ CODE : _____ STAFF : _____

**Stanley L. Garnett
District Attorney
P.O. Box 471
Boulder, CO 80306
303-441-3700 (se habla español)**

FORMULARIO DE RECLAMO DEL CONSUMIDOR

Le pedimos que usted se ponga en contacto con la compañía primero para intentar resolver su queja. Si usted fracasa entonces por favor llene este formulario y conteste las siguientes preguntas relacionadas con su queja.

INFORMACION DEL CONSUMIDOR

Su Nombre _____

Domicilio _____

Correo Electronico _____

Ciudad _____

	Estado	Codigo Postal
Numero de telefono _____	_____	_____
	Casa	Trabajo
	Fax	Celular

INFORMACION DEL NEGOCIO

Nombre _____

Domicilio _____

Ciudad _____

	Estado	Codigo Postal
Numero de telefono _____	_____	_____
	Fax	Celular

La persona con la que trato : _____

Por favor responda las siguientes preguntas:

- 1. Donde ocurrio el intercambio (es decir, donde se realizo el trabajo o donde cambio el dinero de manos - si ocurrio en dos lugares diferentes, por favor explique)? (Incluya copias de cheques si los hubo)**

- 2. ¿A cuanto asume la cantidad de dinero implicada?**

- 3. ¿Se firmo un contrato por la transaccion? ¿Fue firmado por ambas partes? ¿Dónde fue firmado? (Incluya copias)**

- 4. ¿En el contrato que firmaron, se incluye fecha para terminar el trabajo?**

- 5. ¿Recibió usted una garantia por escrito? (Incluya copias)**

- 6. ¿Cuándo usted se puso en contacto con la compañía acerca de su problema, cual fue la respuesta que obtuvo?**

- 7. ¿Que considera usted una solución satisfactoria?**

