



STATE OF NEVADA
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

100 N. Carson St.
Carson City, NV 89701
Phone: 775-684-1100
Fax: 775-684-1108

555 E. Washington Ave. #3900
Las Vegas, NV 89101
Phone: 702-486-3420
Fax: 702-486-3768

ag.nv.gov

DENUNCIA

Gracias por su información e interés de presentar una denuncia. Favor de llenar y enviar su denuncia por correo o vía fax a una de las direcciones antes mencionadas. No es necesario que la envíe a ambas oficinas. Es importante que incluya toda la información que apoye su denuncia. Al recibir su información, la misma será evaluada por el personal de nuestra oficina. El proceso varía de acuerdo a las circunstancias y la información que usted nos proporcione.

INSTRUCCIONES: Favor de completar esta forma usando tinta negra y con letra clara.

SECCIÓN 1:

INFORMACION DEL DENUNCIANTE

Su nombre: _____

Su Apellido: _____

Su Domicilio: _____
(Numero/Calle)

(Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Su teléfono: _____

Su Celular: _____

Su Numero de Fax: _____

Su Correo electrónico: _____

Su Fecha de Nacimiento: _____

¿A QUIEN ESTA USTED DENUNCIANDO?

Persona Particular: _____

Empresa/ Negocio: _____

Domicilio: _____
(Numero/Calle)

(Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Teléfono de la Persona/Negocio: _____

Celular de la Persona/Negocio: _____

Fax de la Persona/Negocio: _____

Email de la Persona/Negocio: _____

Sitio Web del Establecimiento: _____

SECCIÓN 2:

¿Ha entregado usted dinero a esta persona o negocio? Sí _____ No _____

¿Firmo usted un contrato o acuerdo? Sí _____ No _____

Si su respuesta es sí, por favor explique

Fecha del contrato: _____

Fecha del pago: _____

Forma de pago: _____

Cantidad total en pagos: _____

SECCIÓN 3:

Por favor describa con detalle el motivo de su denuncia, incluya: quien, donde, cuando, y como ocurrió el incidente. Utilice hojas adicionales si es necesario.

Detalles: _____

SECCIÓN 4:

Envíe fotocopias (no originales) de todo récord que apoye su denuncia, por ejemplo: estimados de cuenta, recibos o comprobante de pago, correspondencia, cheques cancelados (copie ambos lados del cheque), declaración de testigos, etc. Forme una lista de cada récord que está enviando:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

SECCIÓN 5:

Por favor, coloque su firma y fecha al final de esta declaración. Antes de firmar, cerciórese que ha contestado todas las preguntas. Su solicitud no puede ser procesada si la forma no está incompleta, firmada o no es legible.

Declaración: Estoy consciente que el Procurador General no es mi abogado personal, más bien representa el interés del pueblo en general, imponiendo las leyes estatales creadas para proteger al público del fraude o las prácticas corruptas o negocios ilícitos. Así como tampoco representa al ciudadano particular quien necesita o busca reembolso por demanda u otros recursos legales. Mi único objetivo con esta denuncia es dar aviso al Procurador General que he sido víctima de actividades desleales o fraudulentas. Entiendo que esta información podría ser utilizada para probar que las leyes de Nevada han sido violadas, o para auxiliar en operativos de cumplimiento público o del sector privado. Estoy de acuerdo que para proceder con una investigación, La Procuraduría General tendría que facilitar mis datos y una copia de esta denuncia a las personas responsables o empresa involucrada. Si la Procuraduría lo cree necesario, yo estaría de acuerdo en transferir mi expediente a otra agencia más capacitada para resolver este conflicto.

(Su firma)

(La fecha de hoy)