

SECCIÓN 2.

¿Ha hecho pagos a la Empresa o al Individuo? Sí (continúe a la siguiente pregunta) No (pase a la sección 3)

¿Qué cantidad le exigían pagar? \$ _____ Fecha(s) en que hacia los pagos: _____

Señale el tipo de pago: Efectivo Tarjeta de Crédito/Débito Cheque Transferencia Bancaria

Giro Postal (Money Order) Pago Electrónico

Otro Tipo de Transacción: _____

¿Firmo usted un contrato? Sí No Fecha del Contrato: _____

Explique cuántas veces intento usted resolver el problema con el Individuo o la Empresa: _____

¿Ha buscado ayuda en otra agencia? Sí No

¿Ha consultado a un abogado? Sí No

Si respondió sí, díganos a quien: _____

Nombre

Dirección

Teléfono

¿Existe una demanda jurídica? Sí No

¿Ha perdido un juicio/demanda sobre este caso? Sí No

SECCIÓN 3.

Describa con detalle el motivo de su denuncia contra esta Empresa o Individuo (puede agregar hojas adicionales):

SECCIÓN 4.

Envíe fotocopias (*no originales*) de toda la información relacionada a este conflicto, por ejemplo: Estimado de cuenta, recibos o comprobante de pago, cheques cancelados, correspondencia, declaración de un testigo, y otra información que respalde la denuncia que está presentando.

SECCIÓN 5.

Coloque su firma y la fecha al final de esta declaración.

La Procuraduría General no puede procesar sin su firma, está incompleta la forma, o no es legible.

Declaración: Entiendo que el Procurador General no es mi abogado personal, más bien representa el interés del pueblo en general imponiendo las leyes creadas para proteger al público del fraude o las prácticas corruptas o ilícitas en los negocios. La Procuraduría General tampoco representa al ciudadano individual que busca reembolso por demanda u otros recursos legales. Yo estoy presentando esta denuncia solo para hacerle saber al Procurador General de las actividades desleales de una empresa o individuo en particular. Estoy consciente de que esta información podría ser utilizada para probar que las leyes de Nevada han sido violadas, o para auxiliar en operativos de cumplimiento públicos o privados. Comprendo que para resolver mi problema, La Procuraduría General tendría que proveer una copia de este reporte a las personas responsables o negocio involucrado en este conflicto; por lo tanto doy mi consentimiento para que reciban la información. También entiendo que La Procuraduría General podría transferir mi caso a otra agencia para una mejor resolución.

Certifico bajo promesa jurídica que la información contenida en esta forma es verdadera, correcta, y de acuerdo a mis conocimientos.

Firma

Deletree su nombre completo

Fecha de hoy

SECCIÓN 6. (Opcional)

La siguiente sección es opcional y está destinada para asistir al personal de esta oficina en como mejorar el servicio al consumidor nevadence. Por favor, marque las categorías que más aplican a usted.

Género: Masculino Femenino

¿Ha presentado usted una queja anteriormente en nuestra oficina?: Sí No
Indique la fecha aproximadamente de su denuncia anterior: _____

Marque los más adecuados:

- Ingreso debajo del nivel federal de pobreza
- Víctima de un desastre
- Persona con discapacidad
- Beneficiario de Medicaid
- Miembro del Ejército Militar de los EE.UU
- Veterano

Etnicidad:

- Anglosajón(a)
- Afro-Americano
- Hispano/Latino
- Nativo Americano/Alaska
- Asiático / Islas del Pacífico
- Otro: _____

Lengua Natal:

- Inglés
- Español
- Otro: _____

¿Si los Medios de Comunicación preguntan sobre este asunto, nos permite darles su nombre y teléfono?

Sí No

¿Cómo se enteró de este formulario (seleccione uno):

- Llamé/visité la oficina de LV Llamé/visité la oficina de Carson City Llamé/visité la oficina de Reno
- Presentación/evento de la Procuraduría Otra Agencia estatal/Funcionario El Web Por computador
- Redes Sociales Medios de comunicación: Periódicos/Radio/TV Otro: _____