



TIM GRIFFIN

ATTORNEY GENERAL OF ARKANSAS

Sección 1: Información del Consumidor - Si está presentando la queja en nombre de otra persona, utilice la información de esa persona en esta sección.

Saludo ☐ Dr. ☐ Miss ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Ms. ☐ Rev.	Edad	Dirección de Correo	
Su Nombre	Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección de Correo Electrónico	Número de Teléfono		
¿Podemos contactarlo por correo electrónico? Si no, lo contactaremos por correo regular.		☐ Si ☐ No	¿Tiene alguna discapacidad? ☐ Si ☐ No
¿Usted o su cónyuge son miembros en servicio activo?		☐ Si ☐ No	¿Es veterano? ☐ Si ☐ No

Sección 2: ¿Contra Quién es la Queja?

Nombre del Negocio	Dirección del Negocio		
Correo Electrónico del Negocio	Ciudad	Estado	Código Postal
Sitio Web or Red Social del Negocio (si la conoce)	Número de Teléfono del Negocio (si lo conoce)		

Sección 3: Detalles de la Transacción

Fecha de la Transacción	Producto o Servicio Involucrado
¿Para qué fue la transacción? ☐ Mi/Mi familia ☐ Mi negocio ☐ Organización sin fines de lucro	Número de cuenta o número de VIN (si lo conoce)
¿Firmó un acuerdo o contrato por escrito? Si es así, por favor proporciona una copia de la documentación. ☐ Si ☐ No	
¿Dónde ocurrió la transacción? ☐ En mi casa ☐ Por teléfono ☐ En la ubicación del negocio ☐ Feria comercial ☐ Por correo ☐ En línea ☐ Por correo electrónico ☐ A través de redes sociales ☐ Otro, por favor describa: _____	
¿Cómo encontró este negocio? ☐ Una persona vino a mi casa ☐ Recibí una llamada del negocio ☐ Llamé al negocio ☐ Fui a la ubicación del negocio ☐ Visité el sitio web del negocio ☐ Recibí información por correo electrónico ☐ Recibí información por correo ☐ Respondí a un anuncio de radio, televisión o prensa ☐ Otro, por favor describa: _____	
¿Cómo pagó? ☐ Efectivo ☐ Tarjeta de Crédito ☐ Tarjeta de Débito ☐ Cheque ☐ Transferencia ☐ Cheque de Caja ☐ Préstamo a Plazos ☐ Paypal ☐ Venmo ☐ Cash App ☐ Apple Pay ☐ Google Pay ☐ Zelle ☐ Tarjeta de Regalo Prepagada ☐ Otro, por favor describa: _____	
¿Cuál es la cantidad estimada pagada?	\$

Sección 4: Acciones Tomadas por el Consumidor

¿Ha contratado a un abogado privado para este asunto? ☐ Si ☐ No	¿Ha iniciado una acción judicial? ☐ Si ☐ No
Si ha contratado a un abogado privado, o este asunto está pendiente ante los tribunales o ha sido decidido por ellos, nuestra oficina no podrá ofrecer servicios de mediación.	
¿Se ha quejado directamente con el negocio? ☐ Si ☐ No	¿Respondió el negocio? ☐ Si ☐ No
Si es así, ¿cuál fue la respuesta del negocio?	
¿Ha contactado a otra agencia sobre esta queja? ☐ Si ☐ No	
Si es así, ¿qué agencia? ¿Qué acción tomó esta agencia?	

Sección 5: Información de la Persona que Presenta la Queja - Si está enviando este formulario en nombre de otra persona, por favor ingrese su información a continuación.

Saludo ☐ Dr. ☐ Miss ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Ms. ☐ Rev.	Dirección de correo electrónico
Su Nombre	Número de Teléfono
¿Podemos contactarlo por correo electrónico? Si no, lo contactaremos por correo regular. ☐ Si ☐ No	

Sección 6: Descripción de la Transacción

A continuación, explique brevemente los hechos de su queja (si es necesario, use papel adicional). Adjunte copias (no originales) de cualquier contrato relacionado, recibos, cheques cancelados, correspondencia, anuncios o documentos. La información que proporcione se utilizará en nuestro esfuerzo por resolver su queja y se compartirá con la empresa contra la que ha presentado la queja.

Sección 7: Resolución Solicitada

¿Qué solución está buscando para resolver su queja?

Sección 8: Devuelva los formularios a:

Office of Attorney General Tim Griffin
Attn: Consumer Complaints
101 West Capitol Avenue
Little Rock, AR 72201
Fax (501) 683-2520
Consumer@ArkansasAG.gov

Sección 9: ¿Qué sucede después?

Una vez que se reciba su queja, se revisará para determinar si la División de Protección al Consumidor puede ofrecerle alguna asistencia a través de la mediación informal de quejas. Si su queja está fuera de la jurisdicción de nuestra oficina, será referida a la agencia apropiada para asistencia. La ley de Arkansas no nos permite representarlo en disputas privadas, ni podemos demandar en su nombre para recuperar pérdidas o daños. Si desea asesoramiento legal, le sugerimos que se comunique con un abogado privado para discutir su queja.

Sección 10: Consentimiento y Verificación

Entiendo que una copia de lo que presento a la oficina del Procurador General se proporcionará a la persona o negocio contra el cual estoy reclamando en un esfuerzo por resolver la queja. Autorizo al negocio contra el cual he presentado la queja a comunicarse y proporcionar información a la oficina del Procurador General de Arkansas. También entiendo que mi queja puede ser referida a otras agencias. Entiendo que la oficina del Procurador General de Arkansas no representa a individuos en asuntos que involucran disputas privadas. Estoy presentando esta queja para notificar a la oficina del Procurador General sobre las actividades de este negocio y para cualquier otra asistencia que se pueda brindar, incluyendo el intento de obtener una resolución de mi queja o referencia a otra entidad apropiada. Reconozco que la oficina del Procurador General mantendrá un registro de esta queja y puede considerarse un registro público sujeto a divulgación bajo la Ley de Libertad de Información de Arkansas.

La información presentada en este formulario de queja del consumidor es verdadera y precisa según mi leal saber y entender.

Firma de la persona que presenta la queja

Fecha

BOB R. BROOKS JR. JUSTICE BUILDING
101 WEST CAPITOL AVENUE
LITTLE ROCK, ARKANSAS 72201