



Departamento de Protección del Consumidor

148 Martine Avenue, Room 407

White Plains, New York 10601

Phone: (914) 995-2155

Fax: (914) 995-3115

Sitio web: consumer.westchestergov.com

Formulario de Queja del Consumidor

Provea toda la información pedida, **incluyendo números de teléfono INCLUYA COPIAS DE CONTRATOS, RECIBOS, CHEQUES, CARTAS** y cualquier otro documento que se relacione a su queja.

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRAS DE MOLDE O MECANOGRAFÍE
COMPLETE INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR Y DEL VENDEDOR

Información del Consumidor	Información del Vendedor
Su Nombre	Nombre del Negocio
Dirección	Dirección
Ciudad Estado Código Postal	Ciudad Estado Código Postal
Número de Teléfono (incluyendo el código de área) Dia: Alterno:	Número de Teléfono (incluyendo el código de área)
Dirección de Correo electrónico	Sujeto de queja (Incluya detalles al reverso)
Fecha de la transaccion	Costo Total Cantidad Pagada
¿Se ha presentado esta queja ante otra agencia? En caso afirmativo, indique el nombre de la agencia y número de teléfono	¿Es este asunto el tema de una acción judicial/demanda, ya sea ahora o en el pasado?

**COMPLETE EL REVERSO Y
ASEGÚRESE DE FIRMAR Y PONER LA FECHA**

NO ESCRIBA EN ESTA ÁREA - SOLO PARA USO DE LA OFICINA

File Number _____ Investigated by _____ Reviewed by _____

Received by: Phone () Mail () Person () Agency () Web ()

Date Acknowledged _____ Date Closed _____ Disposition _____ \$ _____

