

FORMA DE RECLAMO DEL CONSUMIDOR & CONSTITUYENTE

RAÚL TORREZ
Procurador General del
Estado de Nuevo México



DIVISIÓN DE ABOGACÍA E INTERVENCIÓN
P.O. DRAWER 1508
SANTA FE, NM 87504-1508
Teléfono: 1-844-255-9210 o 505-490-4060

INSTRUCCIONES PARA ARCHIVAR UNA QUEJA

Gracias por ponerse en contacto con la oficina del Fiscal General con respecto a su queja. Antes de presentar su queja, nuestra división recomienda que usted intente remediar o resolver el conflicto con la empresa o entidad directamente. Si no puede llegar a una resolución, puede llenar este formulario y traerlo a nuestra oficina. Tenga en cuenta que el División de Abogacia e Intervencion no manejar quejas de materia penal, custodias de hijos, divorcio u otro tipo de queja de relación doméstica.

ESCRIBA O IMPRIMA LO NECESARIO Y ENVIE COPIAS DE CUALQUIER DOCUMENTOS RELACIONADOS

(Favor de leer e inicializar) *Entiendo que la División no puede servir como abogado privado de individuos y que cualquier acción legal que tome sera de parte del público en general y no representando solo mis intereses.*

_____ **(Iniciales aqui)**

SU NOMBRE: __ SR. __ SRA. __ SRTA.: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ ZONA POSTAL: _____ PAÍS _____

TELÉFONOS: CASA _____ DE NEGOCIO _____ DE CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

RECLAMO EN CONTRA DE QUE NEGOCIO:

NOMBRE _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZONA POSTAL: _____ PAÍS _____

TELÉFONO DE NEGOCIO _____

¿QUÉ ACCIÓN RESOLVERÁ SU QUEJA?

POR FAVOR LLENE ESTA SECCIÓN SI SU QUEJA INVOLUCRA UN VEHÍCULO MOTORIZADO

NUEVO _____ USADO _____

FECHA DE COMPRA: _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO _____

MARCA DEL AUTO: _____ MODELO: _____ AÑO DEL AUTO: _____

ESTADO DE REGISTRO _____ KILOMETRAJE _____

SI SU RECLAMO IMPLICA REPARACIONES DE VEHÍCULOS, ¿CUÁNTAS VECES HA SIDO REPARADO POR EL MISMO PROBLEMA? _____

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA TIENDA DE REPARACIÓN: _____

Afirmo que la información anterior es verdadera a mi mejor saber y entender. Entiendo que una copia de esta queja puede ser enviada a la empresa/ entidad contra qui en estoy presentando esta queja. Entiendo que si he presentado información falsa o engañosa a sabiendas, esta queja será cerrada por la Oficina del Procurador General. También entiendo que mi queja es un registro público y está sujeto a inspección por parte del público.

FIRMA _____ FECHA _____

Si usted es una persona con una discapacidad que necesita un lector, amplificador, intérprete de lenguaje de señas o cualquier otra forma de ayuda o servicio auxiliar para llenar este formulario, comuníquese con la División de Abogacía e Intervención.