



**OFICINA DEL FISCAL DEL DISTRITO
DEL CONDADO DE VENTURA
PROCESAMIENTOS ESPECIALES**

**5720 Ralston Street, Suite 300
Ventura, CA 93003
(805) 662-1750**

ERIK NASARENKO
District Attorney

LISA O. LYYTIKAINEN
Chief Assistant District Attorney

KEVIN DRESCHER
Chief Deputy District Attorney
Special Prosecutions

RAFAEL ORELLANA
Supervising Deputy District
Attorney Special Prosecutions

**FORMULARIO PARA PRESENTAR UNA QUEJA DE FRAUDE AL
CONSUMIDOR (Favor de imprimir o escribir claramente con tinta oscura)**

¿Ha presentado una queja con la compañía o el individuo? Usted debe hacer éso antes de presentar esta queja.

Autor de la Queja (Consumidor):

SU NOMBRE: SR./SRA. _____

SU DIRECCIÓN: _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

CORREO ELECTRÓNICO (Opcional): _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

Casa

Otro

Debemos tener un número de teléfono para comunicarnos con usted **durante el día.**

SU EDAD: MENOR DE 18 18-59 MAYOR DE 60

☐☐☐

Queja/Disputa en Contra de (Negocio):

Costo del Producto y/o Servicio (si aplica) _____ Fecha de la Transacción _____

1. NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO _____

2. NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO _____

Fecha en la que usted presentó su queja con la compañía o el individuo: _____

Persona con quien se comunicó _____ Por Teléfono _____ Carta _____ En Persona _____

Resultado de la comunicación _____

¿Hay alguna demanda de Reclamos Menores (Small Claims) archivada en la corte? _____

Fecha de la audiencia _____ **Número del Caso** _____

¿Se ha comunicado con un abogado acerca de este asunto? _____

¿Quién le recomendó venir a nuestra agencia? _____

¿Ha presentado una queja con alguna otra agencia? _____ Fecha de la queja: _____ Nombre de la agencia _____

INFORMACIÓN ADICIONAL (si aplica)

Fabricante del Producto _____

Dirección del Fabricante _____

Modelo del Producto o Número de Serie _____

Fecha de Expiración de la Garantía del Producto _____

**Unidad de Fraude al Consumidor – Procesamientos Especiales
Oficina del Fiscal del Distrito, Condado de Ventura
5720 Ralston Street, Suite 300
Ventura, California 93003
(805) 662-1750**

<http://www.vcdistrictattorney.com>

Describe los eventos en el orden en que ocurrieron, lo más breve posible: (Adjunte páginas adicionales, si es necesario)

¿Qué resolución está usted tratando de conseguir o qué oferta está usted haciendo para resolver esta disputa? (por ejemplo: intercambio, reparo, reembolso de fondos, plan de pago, oferta monetaria, cancelación de contrato, etc.) Si usted está pidiendo un reembolso, favor de especificar la cantidad.

FAVOR DE LEER LO SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR ABAJO

Favor de adjuntar a esta forma fotocopias de cualquier documento(s) referente a su disputa, (contratos, garantías, facturas de pago recibidas, cheques cancelados, cartas y correspondencia, etc.). **NO MANDE LOS ORIGINALES.** Si usted desea tener una copia de este formulario de queja para sus archivos, haga una copia, pero es muy importante que usted regrese la forma original firmada a esta oficina. Para resolver su queja, le mandaremos una copia de esta forma al negocio o individuo contra quien usted está presentando la queja.

La información contenida en esta forma es verdadera, correcta y completa de acuerdo a mi conocimiento.

FECHA

FIRMA