

Dan Dow  
Fiscal del Distrito

Eric Dobroth  
Asistente del Fiscal del  
Distrito

Terry O'Farrell  
Jefe de Investigaciones

# OFICINA DEL FISCAL DEL DISTRITO

## Condado de San Luis Obispo



## PORTADA DEL FORMULARIO QUEJA DEL CONSUMIDOR

*Por favor, conserve las páginas 1 y 2 para sus registros.*

### Reglas para llenar el formulario Queja del Consumidor

Antes de llenar el formulario de queja adjunto, por favor tómese el tiempo de leer estas reglas. Las reglas le ayudarán a entender nuestra función, y estaremos en mejor posición de entender y responder a su queja.

#### **Qué podemos hacer nosotros:**

La Unidad de Fraude al Consumidor de la Oficina del Fiscal del Distrito del Condado de San Luis Obispo investiga y procesa casos relacionados con fraude al consumidor que ocurren en el Condado de San Luis Obispo.

Cuando recibimos una queja de un consumidor, revisamos toda la información y documentación adicional provista. Si la queja no cumple con el criterio para abrir un caso, trataremos de remitirle a una agencia que podrá manejar adecuadamente el tipo de asunto que se trata. Muchas disputas de consumidores no son apropiadas para una acción del gobierno; sin embargo, son totalmente apropiadas para una acción legal privada.

Si usted es víctima, nosotros no podemos representarle en forma personal como sus abogados ni darle consejo legal. Para obtener consejo en cualquier queja civil, usted debe consultar inmediatamente con un abogado licenciado en California. Si usted no tiene abogado, puede contactar a la Asociación de la Barra del Condado de San Luis Obispo para una derivación, llamando al (805) 541-5502 o enviando un correo a [Iris@slobar.org](mailto:Iris@slobar.org).

No asuma que nosotros actuaremos por tan sólo presentar un formulario de queja. Por diferentes razones, no nos es posible procesar todos los casos. Si determináramos que es necesario obtener más información, le contactaremos. Si tuviere preguntas, puede llamarnos al (805) 781-5800.

#### **Qué no podemos hacer:**

Esta oficina no tiene permitido legalmente representar a individuos en asuntos civiles, tomar acción para obtener dinero que se le deba al consumidor, ayudar a cancelar deudas que se deban por un contrato que se firmó, resolver ni mediar derivaciones a consumidores individuales, ni obtener ningún otro tipo de asistencia personal. Estas funciones las puede realizar un número de otras agencias gubernamentales y/o privadas establecidas para ese propósito.

*Si usted cree que ha sido víctima de fraude al consumidor por favor llene este formulario.*

## **Cómo llenar el formulario de queja:**

1. Escriba a mano o máquina un resumen de su queja (página 5 de este formulario). Por favor incluya la siguiente información:
  - a. Díganos **qué** ocurrió en orden cronológico y por favor sea específico.
  - b. Díganos **quién** piensa usted es la persona(s) o compañía responsable por la pérdida, fraude, etc.
  - c. Díganos **dónde** (domicilio, ciudad, estado) en que el(los) incidente(s) o acción(es) ocurrieron.
  - d. Díganos **cuándo** y **cómo** usted se dio cuenta primero que podría haber sido defraudado. Si su queja nombra a algún individuo(s) o una compañía, por favor enumere las fechas exactas de contacto con éstos. Si otra persona le hizo saber del posible delito, por favor incluya el(los) nombre(s) de esa(esas) persona(s), su(s) domicilio(s) y número(s) de teléfono.
  - e. Díganos **cómo** sabe usted que las representaciones eran falsas o cómo sabe usted que se hizo uso indebido de dinero.
  - f. Díganos de cuándo es su pérdida financiera, si lo sabe. No incluya intereses perdidos, ganancias no realizadas ni pérdida de oportunidades.
2. Las pruebas documentales son especialmente importantes; por lo tanto, por favor sólo incluya fotocopias de todos los documentos y materiales. Tales materiales incluye pero no se limita a avisos comerciales, cheques cancelados, estados de cuentas de banco/tarjetas de crédito, cuentas de pago, recibos, etc. Por favor conserve los originales para sus registros.
3. Escriba claramente a máquina o en letra imprenta con tinta azul o negra.
4. Después de llenar todas las secciones del formulario de queja, por favor devuelva el formulario junto con las copias de su documentación adicional a:

**OFFICE OF THE DISTRICT ATTORNEY  
COURTHOUSE ANNEX  
1035 PALM ST., 4<sup>TH</sup> FLOOR  
SAN LUIS OBISPO, CA 93408  
(805) 781-5800**

5. Todas las quejas necesitan tener el formulario completo, llenado por y con fecha y firma de la **parte reclamante** (no por su abogado) antes de que se pueda abrir un caso.
6. Sea lo más preciso y honrado posible. Sepa que archivar un reporte de delito falso con la policía o con la Oficina del Fiscal del Distrito es un delito sancionable como delito menor (Código Penal §148.5).

Dan Dow  
Fiscal del Distrito

Eric Dobroth  
Asistente del Fiscal del  
Distrito

Terry O'Farrell  
Jefe de Investigaciones

# OFICINA DEL FISCAL DEL DISTRITO

## Condado de San Luis Obispo



### QUEJA DEL CONSUMIDOR

Deseo archivar una queja en contra de la compañía o individuo indicado a continuación. Entiendo que la Oficina del Fiscal del Distrito no puede representar a ciudadanos privados que buscan la devolución de su dinero u otras soluciones personales. Entiendo que todas las quejas serán revisadas por un miembro de la Oficina del Fiscal del Distrito; sin embargo, **no todas las quejas son investigadas.**

(Por favor escriba en letra imprenta con tinta negra o azul, o a máquina)

<b>Su nombre:</b>	<b>Teléfono de casa:</b>
<b>Domicilio:</b> (Ciudad/Estado/Código Postal)	<b>Teléfono de negocio:</b>

(Queja archivada en contra de)

<b>Nombre de la Compañía, Firma o Individuo:</b>	
<b>Domicilio:</b> (Ciudad/Estado/Código Postal)	
<b>Teléfono:</b>	<b>Sitio red/Correo electrónico:</b>
<b>Nombre/Título del Representante:</b>	
<b>Nombre del Producto o Servicio:</b>	
<b>¿Se publicitó el producto o servicio?</b> <input type="checkbox"/> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> (En caso afirmativo, adjunte copia del aviso)	
<b>Dónde:</b>	<b>Cuándo:</b>
<b>¿Se firmó un contrato?</b> <input type="checkbox"/> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> (En caso afirmativo, adjunte copia del contrato)	

Marque las casillas correspondientes:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Artículo publicitado no disponible     | <input type="checkbox"/> Venta de puerta en puerta                  |
| <input type="checkbox"/> Mercadería defectiva                   | <input type="checkbox"/> Venta por correo                           |
| <input type="checkbox"/> No cumplimiento de garantía o contrato | <input type="checkbox"/> Fraude de remate por internet              |
| <input type="checkbox"/> No entrega del producto                | <input type="checkbox"/> Caso de reparación de carro                |
| <input type="checkbox"/> Falsa representación o aviso           | <input type="checkbox"/> Queja de mejoras para el hogar/Contratista |
| <input type="checkbox"/> Enganche y engaño                      |   |

- Queja de garantía de vehículo
- Queja de membresía de gimnasio
- Otro \_\_\_\_\_

- Queja de TV a satélite
- Queja por aviso de las Páginas Amarillas

- Firmaré una declaración jurada sobre esta queja, si fuera necesario  Sí  No
- ¿Ha archivado una queja con cualquier otra agencia pública respecto a este asunto?  
 Sí  No
  - En caso afirmativo, por favor indique la agencia: \_\_\_\_\_
- ¿Hay alguna demanda pendiente sobre este asunto?  Sí  No
- ¿Ha sufrido una pérdida monetaria?  Sí  No
  - En caso afirmativo, por favor indique la cantidad de la pérdida y adjunte prueba:  
\_\_\_\_\_

La información incluida en este formulario de queja es verdadera, correcta y completa a mi mejor saber y entender.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

En la hoja adjunta (página 5), por favor indique en detalle lo que ocurrió. Describa los sucesos en el orden que ocurrieron. Si es necesario, use hojas adicionales. Adjunte COPIAS (no documentos originales) de cualquier aviso, cheques cancelados, estados de cuenta de banco/tarjeta de crédito, cuentas, recibos, u otros documentos relacionados con este asunto. **Por favor sepa que el no incluir documentación adicional retrasará la respuesta a su queja.** Sea específico sobre el tipo de solución que usted pide o cómo quisiera que se resolviera la disputa. Si correspondiera, su queja podría ser remitida a otra agencia de la ley o competente para ser considerada.

**POR FAVOR DEVUELVA EL FORMULARIO COMPLETO Y LOS DOCUMENTOS ADICIONALES A:**

**OFFICE OF THE DISTRICT ATTORNEY  
COURTHOUSE ANNEX  
1035 PALM ST., 4<sup>th</sup> FLOOR  
SAN LUIS OBISPO, CA 93408  
(805) 781-5800**

