



Por favor devuelva completado el formulario de contacto al consumidor a:

Office of Attorney General Ashley Moody  
State of Florida  
PL-01, The Capitol  
Tallahassee, Florida 32399-1050

SE REQUIERE la información de contacto dado que mantendremos correspondencia a través del Servicio Postal de los Estados Unidos.

Los formularios incompletos no serán procesados. POR FAVOR ESCRIBA DE MANERA LEGIBLE. Solo una empresa por formulario de queja.

**¿Está usted completando esta queja de su parte o de parte de otra persona?**

DE MI PARTE – Complete secciones 1, 2 y 4     DE PARTE DE OTRA PERSONA – Complete TODAS las secciones

**SECCIÓN 1 – Su Información De Contacto**

***Penalidades pueden incrementar por victimizar a personas mayores de 60 años.***

1. ¿Tiene usted 60 años o es mayor de 60?

Si                       No

***Penalidades pueden incrementar por victimizar a personal militar de servicio activo, veteranos, o sus beneficiarios.***

2. ¿Cuál es su estado militar actual?

Servicio Activo     Reserva     Veterano     Beneficiario     Otro (Explique en la siguiente línea)

**Por Favor Facilite Su Información De Contacto**

3. Apellido/s \_\_\_\_\_ 4. Nombre \_\_\_\_\_

5. Dirección \_\_\_\_\_

6. Ciudad \_\_\_\_\_ 7. Estado \_\_\_\_\_ 8. Código Postal \_\_\_\_\_

9. Número De Teléfono \_\_\_\_\_ 10. Extensión \_\_\_\_\_

11. Correo Electrónico \_\_\_\_\_

## SECCIÓN 2 – Información De La Queja

1. ¿De qué trata su queja?

- Beneficios    Beneficencia/Sin Fines De Lucro    Debito y Crédito  
 Afiliación Falsa/Heroísmo Usurpado    Alojamiento    Otro (Explique en la siguiente línea)

---

2. Nombre/Empresa/Nombre de la Compañía

---

3. Dirección

---

4. Ciudad \_\_\_\_\_ 5. Estado \_\_\_\_\_ 6. Código Postal \_\_\_\_\_

7. Número de Teléfono \_\_\_\_\_

8. Página Web \_\_\_\_\_

9. ¿Usted pagó o donó dinero?    Si    No

**Si usted contestó "Si" a la pregunta de arriba, por favor complete las preguntas 10, 11 & 12**

10. Fecha de la Transacción (mes/día/año) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 11. Cantidad Pagada/Precio \$ \_\_\_\_\_

12. Método de Pago (SELECCIONE TODOS LOS QUE PERTENEZCAN)

- Efectivo    Cheque    Cheque de Caja    Crédito/Tarjeta de Débito    PayPal  
 Bitcoin    ACH (Transferencia)    Otro (Explique en la siguiente línea)

---

13. Descripción de la Queja (Continúe en la siguiente página y añada paginas adicionales si lo considera necesario)

---

---

---

---

(Continúe en la siguiente página si lo considera necesario)



**SECCIÓN 3 – Complete si usted está completando este formulario para otra persona**

1. ¿Cuál es su afiliación, o relación con el demandante?

- Beneficiario     Representante de la Base     Agencia Federal o Estatal  
 Representante del Servicio de Veteranos     Otro (Explique en la siguiente línea)

\_\_\_\_\_

**Por Favor Facilite Su Información De Contacto**

2. Apellido/s \_\_\_\_\_ 3. Nombre \_\_\_\_\_  
4. Dirección \_\_\_\_\_  
5. Ciudad \_\_\_\_\_ 6. Estado \_\_\_\_\_ 7. Código Postal \_\_\_\_\_  
8. Número de Teléfono \_\_\_\_\_ 9. Extensión \_\_\_\_\_  
10. Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**SECCIÓN 4 – Aprobación**

**(AÑADIR SOLO COPIAS. NO MANDE ORIGINALES.)**

Mi firma autoriza a la Oficina del Procurador General a tomar las medidas que estime necesarias para la investigación o el cumplimiento de la ley. Entiendo que el Procurador General no representa a los ciudadanos particulares en el reembolso de su dinero u otros recursos personales. Estoy presentando esta queja para notificar a su oficina de las actividades de esta empresa para que se pueda determinar si aplica la ley o se justifica acción legal.

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

Nota:

1. Todos los documentos y copias adicionales sometidos con esta queja están sujetos a inspección pública conforme al Capítulo 119 de los Estatutos del Estado de Florida.
2. Aquel que con conocimiento haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en el desempeño de sus deberes oficiales será culpable de un delito menor de segundo grado, que puede ser castigado según las leyes s.775.082, s 775.083, ó s.837.06 de los Estatutos de Florida.