



Departamento de Agricultura, Comercio y Protección al Consumidor

Reparación de Automóvil

Por favor anexe copias (ambos lados) de toda la documentación que respalde su queja, tal como: una factura, un recibo, un contrato, un cheque cancelado, una página del anuncio o catalogo que muestre el artículo, una factura del teléfono, documentos de arrendamiento.

1. ¿Cómo comunicamos con usted? ¿Alguien en su casa habla inglés? (Circule uno) Sí No

Nombre: (Sr. Sra. Srita.) (circule uno) (primer nombre) (segundo nombre) (apellido)

Teléfono: Casa: () Trabajo: () ext. Cell: ()

Contácteme entre las 8:00 A.M. y las 4:00 P.M. al: (circule uno) Casa Trabajo Cell Correo electrónico:

Dirección: # de Apto. : Caja Postal:

Ciudad: Estado: Código Postal: Condado:

2. ¿Contra qué negocio se está quejando?

Nombre de la compañía ó taller de reparación:

Primer nombre: Apellido:

Dirección: Suite#: Caja Postal:

Ciudad: Estado: Código Postal: Condado:

Teléfono: () Nombre de la persona con quien habló: Título:

Correo electrónico del negocio: Sitio web del negocio:

Información sobre su queja

3. Fecha de la transacción: Mes: Día: Año:

4. ¿Qué edad tiene la persona que estuvo en contacto con la compañía? Edad: (circule uno) 0-17 18-61 62 o más

5. Tipo de vehículo involucrado: Marca: Modelo: Año: VIN#:

6. En el momento de hacer el arreglo, estaba el vehículo cubierto por un certificado de recuperación o rescate?.....Sí No

7. ¿Cómo llevó el vehículo al taller? Lo manejé al taller Estuvo remolcado por una grúa Estuvo remolcado y yo estuve presente

8. ¿Qué arreglos le pidió al taller que hiciera?

9. ¿Estaban las instrucciones escritas en el orden de reparación original?.....Sí No

10. ¿Cómo pidió las reparaciones? Por teléfono En persona - hablé con un representante del taller Por instrucciones escritas Otro, explique:

11. ¿Recibió un presupuesto antes de que el trabajo comenzara?.....Sí No Si sí: Cantidad del presupuesto \$ ¿Fue el presupuesto escrito en el orden de reparación original?.....Sí No ¿Firmó la sección del presupuesto en el orden de reparación?.....Sí No

12. ¿Recibió usted una copia del orden de reparación original antes de que los arreglos comenzaran?...(ánexela si la tiene).....Sí No

Esta queja y la información que usted provea serán utilizadas en el esfuerzo de resolver su problema y serán compartidas con la compañía de la cual usted se queja. También será posiblemente utilizada para hacer cumplir las leyes estatales que se apliquen. Bajo la Ley de Registros Abiertos de Wisconsin, esta queja estará disponible para revisión del público cuando sea solicitada, luego de que las acciones de este departamento hayan finalizado.

La información arriba proporcionada es verdad y correcta según mi entendimiento.

Su firma: _____

Fecha: _____

Devuelva este formulario y copias de sus documentos a nuestra oficina en:

DEPARTAMENTO DE PRTECCION al
CONSUMIDOR
2811 Agriculture Drive
PO Box 8911
Madison WI 53708-8911

CORREO ELECTRONICO:
DATCPHotline@wi.gov
SITIO WEB: datcp.wi.gov

(800) 422-7128
FAX: (608) 224-4677
TDD: (608) 224-5058

