



Queja de Seguridad de Producto

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 catálogo que muestre el artículo, una factura del teléfono, documentos de arrendamiento.

1. ¿Cómo comunicamos con usted?

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

Teléfono Casa: () _____ Trabajo: () _____ ext. _____ Celular () _____

Contácteme entre las 8:00 A.M. y las 4:00 P.M. al:(*circule uno*) Casa Trabajo Celular Correo Electrónico: _____

Dirección: _____ # de Apto. _____ Caja Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

2. Nombre y dirección de la víctima si es diferente de arriba:

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

Teléfono Casa: () _____ Trabajo: () _____ ext. _____ Celular () _____

Contácteme entre las 8:00 A.M. y las 4:00 P.M. al:(*circule uno*) Casa Trabajo Celular Correo Electrónico: _____

Dirección: _____ # de Apto. _____ Caja Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

Su relación a la víctima: _____

Información sobre su queja: Por favor proporcione tanta información que pueda.

3. Edad de la víctima: _____ Genero: _____ Fecha del incidente: _____

4. Nombre del producto o una descripción del producto involucrado: _____

5. Modelo del producto: _____ Número de serie: _____ ¿Todavía tiene el producto? (*circule uno*) Sí No

6. Marca/Fabricante: _____

Dirección: _____ # de Ste.: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ País: _____

Correo electrónico del negocio: _____ Sitio web del negocio: _____

7. Persona de contacto del fabricante: _____ Título: _____

8. Número de teléfono del fabricante: () _____ Fax: () _____

9. ¿Dónde compró el producto? _____ Fecha de compra: _____

10. ¿Tiene un recibo? (*circule uno*) Sí No Si sí, por favor anexe una copia

11. Persona de contacto en el lugar de compra: _____ Número de teléfono () _____

12. Cantidad que pagó: \$ _____ por:(*circule uno*) efectivo cheque tarjeta de crédito financiado giro bancario otro plan

13. ¿Contactó el fabricante sobre su queja? (*circule uno*) Sí No ¿Cuándo? _____

¿Qué pasó? _____

14. ¿Ha presentado esta queja con alguna otra agencia? (*circule uno*) Sí No Nombre de la agencia _____

¿Qué pasó? _____

IMPORTANTE: Hay más preguntas en la parte posterior de esta hoja

