



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 nos 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:

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

15. ¿Ha contactado usted a un abogado privado? *(circule uno)* Sí No

16. ¿Ha iniciado una acción legal? *(circule uno)* Sí No

17. Describa el incidente o el peligro en detalle e incluya una descripción de cualesquier lesiones. _____

18. Si habían lesiones, requirieron atención médica? *(circule uno)* Sí No Si sí, por favor describa: _____

19. ¿Cómo piensa que su queja debe ser resuelta? *(por favor sea específico/a)* _____

Al presentar esta queja, por la presente doy al negocio denunciado mi consentimiento para comunicarse, incluyendo divulgación de información personal no pública, ante la Oficina de Protección al Consumidor al Departamento de Agricultura, Comercio y Protección al Consumidor sobre todos y cada uno de los asuntos relacionados con esta queja. Esta queja y la información que usted provea será utilizada en el esfuerzo de resolver su problema y típicamente será compartida con la compañía de la cual usted está quejando. También puede ser utilizada para hacer cumplir las leyes estatales de Wisconsin. Bajo la ley de Registros Abiertos de Wisconsin, Wis. Stat. § 19.31, esta queja estará disponible para reviso del público cuando sea solicitada. El departamento mantendrá la confidencialidad de la información de identificación personal en la medida permitida por la ley.

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

Su firma: _____ Fecha: _____

Devuelva este formulario y copias de sus documentos y papeles a:

DEPARTAMENTO de PROTECCIÓN al
CONSUMIDOR
2811 Agriculture Drive
PO Box 8911
Madison WI 53708-8911

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

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