



Ventas telefónicas/ Lista de No llame

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 () _____

Nombre del negocio, si está quejando de parte de un negocio: _____

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: _____
(Proporcione la dirección del negocio, si se está quejando de parte de un negocio)

2. ¿Contra qué vendedor telefónico se está quejando?

Nombre de la compañía de ventas telefónicas: _____

Dirección: _____ Ste. #: _____ Caja Postal: _____

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

Nombre de la compañía por lo cual el vendedor telefónico estaba solicitando: _____

Número de teléfono que apareció en el identificador de llamadas (si está disponible): _____

Otros números que le proporcionó el vendedor telefónico: _____

Nombre de la persona con quien habló: _____ Título _____

Nombre del supervisor (si está disponible) _____

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

Información sobre su queja

3. ¿Recibió una llamada por teléfono o un mensaje de texto? Llamada por teléfono Mensaje de texto

4. Fecha de la llamada/texto: _____ Hora: __: __ a.m. p.m. Duración de la llamada en minutos: _____

5. ¿Qué edad tiene la persona que tuvo contacto con el vendedor telefónico? (circule uno) 0-17 18-61 62 o más

6. ¿Qué producto, servicio, premio, o concurso fue ofrecido? _____

7. ¿De dónde dijo el vendedor telefónico que obtuvo su número de teléfono?: _____

8. Por favor responda a las siguientes preguntas:

¿Qué número fue llamado por el vendedor telefónico? () _____ Casa Celular Trabajo Negocio

¿Fue su número de teléfono registrado en el registro de No Llame de Wisconsin cuándo recibió la llamada/texto? No Sí

¿Le dijo al vendedor que su número está en el registro de No Llame de Wisconsin? No Sí

¿Qué dijo el vendedor? _____

¿Buscaba el vendedor telefónico una donación por una causa caritativa? No Sí

¿Para qué o quién? _____

¿Se guardó el número de teléfono en el identificador de llamadas, grabador de mensajes, u otro servicio? No Sí

¿Se bloqueó el número de teléfono de aparecer en el identificador de llamadas? No Sí

¿Había comprado bienes o servicios anteriormente de la compañía? No Sí

¿Cuándo y qué compró? _____

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

¿Usó el vendedor telefónico palabras amenazantes, intimidantes, y groseras? No Sí

¿Estuvo el mensaje del vendedor telefónico pregrabado, por ejemplo, no había una persona en vivo? No Sí

¿Ha llamado el vendedor en el pasado y le dijo usted que no quería que llamaran otra vez? No Sí

¿En qué fecha? _____

¿Se identificó el vendedor telefónico? No Sí

¿Identificó el vendedor telefónico la compañía que representaban? No Sí

¿Le preguntó si quería escuchar su discurso de venta? No Sí

¿Explicó el vendedor telefónico el propósito de la llamada? No Sí

¿Describió el vendedor telefónico con claridad lo que estaba vendiendo? No Sí

¿Se terminó la llamada de inmediato cuando dijo usted que no estaba interesado? No Sí

9. ¿Mandó el vendedor información adicional por correo? No Sí Si sí, por favor anéxela con esta queja.

10. ¿Estaría dispuesto dar su testimonio ante un tribunal con relación a esta queja si sea necesario? No Sí

11. ¿Podemos contactar su proveedor de telecomunicaciones para obtener cualesquier records que pertenezcan a esta llamada? No Sí

12. Describa su queja en detalle.

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

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, esta queja estará disponible para reviso del público cuando sea solicitada, después de que las acciones de este departamento se hayan finalizado.

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

Su firma: _____ Fecha: _____

Devuelva este formulario y copias de sus documentos 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