



Wisconsin Department of Agriculture, Trade and Consumer Protection

Division of Trade and Consumer Protection

Bureau of Business Trade Practices

2811 Agriculture Drive, PO Box 8911, Madison, WI 53708-8911

Phone: (800) 422-7128 TTY: Dial 711 or (800) 947-3529 before calling DATCP

Formulario de queja por aumento excesivo de precio durante una emergencia

En cumplimiento con Wis. Stat. § 15.04(1)(m), se proporciona el siguiente aviso: Este formulario está autorizado por Wis. Stat. § 93.07(2). Completar este formulario es voluntario. La información de identificación personal proporcionada en este formulario está sujeta a la Ley de Registros Públicos de Wisconsin, Wis. Stat. §§ 19.31 a 19.37, y por lo tanto podría divulgarse en respuesta a una solicitud de registros públicos. Al responder a una solicitud de registros públicos, el Departamento mantendrá la confidencialidad de la información de identificación personal proporcionada en este formulario en la medida en que lo permita la ley. DATCP es responsable de administrar y hacer cumplir una variedad de leyes de protección al consumidor, incluyendo estatutos y normas administrativas. Consulte Wis. Stat. §§ 93.01(intro.) y (3), 93.07(1) y 93.07(24); consulte también Wis. Stat. cap. 100.

Wis. Stat. § 100.305 and Wis. Admin Code Ch. ATCP 106

INSTRUCTIONS

Utilice este formulario para presentar una queja por sospecha de aumento excesivo de precios durante una emergencia, en relación con una Orden Ejecutiva que declara un Período de Interrupción Económica Anormal. Complete la mayor cantidad posible de la información solicitada para facilitar el procesamiento de su queja. Si la información es insuficiente, es posible que no podamos procesarla. Si no incluye información de contacto, no podremos contactarlo si tenemos preguntas.

Adjunte copias de recibos, anuncios o cualquier otra información que respalde su queja.

Esta queja y la información que proporcione podrán ser compartidas con la parte demandada. También podrán utilizarse para hacer cumplir las leyes estatales aplicables. Según la Ley de Registros Públicos de Wisconsin, esta queja estará disponible para revisión pública previa solicitud.

INFORMACIÓN SOBRE EL PRODUCTO Y PRECIO

NOMBRE DEL PRODUCTO:	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO: (tamaño, cantidad, etc.)		
FECHA EN QUE SE OBSERVÓ EL PRECIO:	NUEVO PRECIO:	PRECIO ANTERIOR:	

INFORMACIÓN SOBRE EL VENDEDOR

NOMBRE DEL VENDEDOR:			
DIRECCIÓN:	CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO: () -	CORREO ELECTRÓNICO:	SITIO WEB:	

INFORMACIÓN SOBRE EL QUERELLANTE

NOMBRE(S):	APELLIDO(S):	NOMBRE DE LA EMPRESA: (si correspondiese)	
DIRECCIÓN POSTAL:	CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO: () -	CORREO ELECTRÓNICO:		

FIRMA

Al enviar este formulario de queja a DATCP, doy mi consentimiento por escrito para que la empresa envíe las respuestas y los registros de DATCP con mi información personal identificable (como mi nombre, número de teléfono, dirección residencial y correo electrónico) y todos los detalles de la cuenta relacionados con esta queja. La información proporcionada se utilizará para ayudar a la agencia a resolver mi queja, lo que podría incluir remitirla a otra agencia estatal si correspondiese. La información anterior es verdadera y exacta a mi leal saber y entender.

SU FIRMA:

FECHA

Una vez que el formulario esté completo, envíelo a Bureau of Business Trade Practices mediante alguna de las siguientes opciones:

ENVÍE este formulario y copias de sus documentos a:

Bureau of Business Trade Practices
2811 Agriculture Drive
PO Box 8911
Madison, WI 53708-8911

O

ENVÍE este formulario por correo electrónico: Complete electrónicamente y adjunte copias digitales de sus documentos y envíelo a:

datcpusacomplaints@wisconsin.gov

Envíe este formulario por fax: (608) 224-4937