



Wisconsin Department of Agriculture, Trade and Consumer Protection

Spanish/Español

Bureau of Consumer Protection

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

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

Correo electrónico: [DATCPHotline@wisconsin.gov](mailto:DATCPHotline@wisconsin.gov) Sitio Web: [datcp.wi.gov](http://datcp.wi.gov)

## VENTAS TELEFÓNICAS / REGISTRO DE NO LLAME

El capítulo § 100.52 de los estatutos de Wisconsin y el Código Administrativo de Wisconsin en su capítulo ATCP 127, en sus subcapítulos II and V establecen lo referido a las solicitudes telefónicas, comúnmente denominadas llamadas de mercadeo telefónico. Las reglas administrativas de los subcapítulos II y V del capítulo 127, fueron promulgadas bajo la autoridad estatutaria de Wis Stat. §§ 100.20(2) y 100.52(3), (4)(d) y (8). Que establece que DATCP es responsable de administrar y hacer cumplir estas leyes de mercadeo telefónico. Referirse a Wis Stat. §§ 93.01(introducción) y (3), 93.07(1) y 93.07(24).

### 1. ¿CÓMO NOS COMUNICAMOS CON USTED?

NOMBRE	INICIAL	APELLIDO(S)	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SI SE ESTÁ QUEJANDO A NOMBRE DE UNA EMPRESA			
TELÉFONO CASA ( ) -	TELÉFONO TRABAJO ( ) -	EXT.	CELULAR ( ) -
Comuníquese conmigo entre 8:00 A.M. y 4:00 P.M. AL: (Marque una opción) <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/> CELULAR <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCIÓN (proporcione la dirección de la empresa, si se está quejando a nombre de esta.)		APTO. #	CASILLA POSTAL
CIUDAD:	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	CONDADO

Todas las líneas de la empresa han sido afectadas, acorde a esta queja:

### 2. ¿CONTRA QUÉ VENDEDOR TELEFÓNICO SE ESTÁ QUEJANDO?

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE VENTAS TELEFÓNICAS	CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA	SITIO WEB DE LA EMPRESA	
DIRECCIÓN	STE#	CASILLA POSTAL	
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	CONDADO
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA QUE VENDEDOR TELEFÓNICO ESTABA REPRESENTANDO:	NÚMERO DE TELÉFONO QUE APARECIÓ EN EL IDENTIFICADOR DE LLAMADAS (si usted tuviera esta información) ( ) -		
NOMBRE DEL SUPERVISOR (si usted tuviera esta información)			

### 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? (Marque una opción)  0-17  18-61  62 o más

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

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

8. Por favor responda a las siguientes preguntas:

¿A qué número le llamó el vendedor telefónico ( ) -  Casa  Celular  Trabajo  Empresa

¿Su número de teléfono estaba 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

¿El número de teléfono apareció en el identificador de llamadas?  No  Sí

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

¿Cuándo y qué compró?

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

¿El mensaje del vendedor telefónico era 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 a la compañía que representaba?  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 a dar su testimonio ante un tribunal con relación a esta queja de ser necesario?  No  Sí

11. ¿Podemos contactar a su proveedor de telecomunicaciones para obtener registros concernientes a esta llamada?  No  Sí

12. Describa su queja en detalle.

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

¿Cómo encontró nuestra información?  Presentación  Periódico/Radio/TV  Referido (BBB, Legal Action, etc)  Google  Otro fuente

Al presentar esta queja, doy mi consentimiento para que la empresa contra la que he interpuesto un reclamo, pueda comunicarse con la Oficina de Protección al Consumidor del Departamento de Agricultura, Comercio y Protección al Consumidor y pueda divulgar información relacionada con esta queja, lo que puede incluir la divulgación de información personal no pública. Esta queja y la información proporcionada se utilizarán para resolver el problema y, por lo general, se compartirán con la parte contra la que se presentó la queja. Puede que esta información también se utilice para hacer cumplir las leyes estatales correspondientes.

Acorde lo establecido por el estatuto de Wisconsin, § 15.04(1)(m), se proporciona el siguiente aviso: Este formulario está autorizado por el estatuto de Wisconsin § 93.07(2). Este formulario debe ser rellenado de manera voluntaria. La información de identificación personal proporcionada en este formulario está sujeta a la Ley de Registros Públicos de Wisconsin §§ 19.31 to 19.37, por lo tanto, esta información 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 permitida por la ley.

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

SU FIRMA NOMBRE COMPLETO FECHA

**Envíe este formulario con las copias de sus documentos por correo postal o envíelo por correo electrónico, adjuntando las copias de los documentos.**

Bureau of Consumer Protection  
 2811 Agriculture Drive  
 PO Box 8911  
 Madison WI 53708-8911

Correo electrónico:  
[DATCPHotline@wisconsin.gov](mailto:DATCPHotline@wisconsin.gov)