

**AGENCIA de la PROTECCIÓN al
CONSUMIDOR del
Condado de Hillsborough
Formulario de queja al consumidor**

8900 N. Armenia Avenue
Suite 226
Tampa, Florida 33604-1072
Teléfono (813) 903-3430

INSTRUCCIONES E INFORMACIÓN

- < Llenar la información de su queja en el otro lado de esta página. Use una página adicional si se necesita.
- < Por favor, escribir **legible** a máquina o a mano.
- < Ponga su nombre, dirección, y número(s) de teléfono.
- < Ponga el nombre de la empresa y/o la persona que su queja está contra.
- < Explique su queja por diciéndonos:

Qué ocurrió.

Cuando y donde lo ocurrió.

Que medidas ha tomado usted para resolver la queja

- < Incluye dos copias de todo la documentación útil en relación de la queja:

Contratos

Cheques cancelados

Garantías

Demandas

Estimados

Arriendos

- < Firme y devuelva este formulario, con Dos Copias de cada uno de sus documentos de soporte a:

**La agencia de la protección al consumidor
del condado de Hillsborough
8900 Avenida Armenia Norte
Suite 226
Tampa, FL 33604-1072**

- < Usted recibirá una carta de la agencia de la protección al consumidor dentro de **15 días después de recibéndole** su queja que explicará nuestros resultados iniciales en su caso.

A asegúrese de que nosotros pueden actuar sobre su queja lo más rápidamente posible, cerciórese de por favor que usted llene este formulario en su totalidad y someta las copias de todos sus documentos de soporte. Llenar el formulario incompletamente con equivocaciones (su firma y fecha incluida) o que carecen las copias de todos los documentos de soporte puede retrasar la investigación de su queja. Si usted tiene cualesquiera preguntas sobre llenar el formulario de la queja, llámanos por favor en (813) 903-3430.

POR FAVOR NOTA:

TODOS LOS DOCUMENTOS Y LOS ACCESORIOS SOMETIDOS CON ESTA QUEJA ESTÁN CONFORME A LA INSPECCIÓN PÚBLICA CONFORME AL CAPÍTULO 119, DE LOS ESTATUTOS DE LA FLORIDA.