

STATE OF CONNECTICUT

Department of Banking
Consumer Affairs Division



260 Constitution Plaza
Hartford, CT 06103
Fax (860) 240-8178
Telephone (860) 240-8170

Favor:

- Escriba claramente (no junto) o escriba a máquina en tinta oscura.
- Complete las dos páginas del formulario y envíe por correo, correo electrónico, o tele facsímil
- Adjunte copias de todos los documentos en relación al problema – **no mande originales.**

Nota: Si el formulario está incompleto o no está claro eso pueda tardar el proceso de su problema/queja.

CONSUMIDOR			
Su Nombre	Número de Teléfono de día	Últimos 4 Números Del Seguro Social (opcional)	
Su Dirección	Ciudad/Pueblo	Estado	Código Postal
Su Dirección Electrónico (Opcional)	Método Preferido de Contacto <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Correo		
QUEJA			
Nombre de Negocio Cual Usted Tiene Problema/Queja	Número de Cuenta/Numero de Préstamo		
Su Dirección	Ciudad/Pueblo	Estado	Código Postal
Manera en Que Usted Dio Queja al Negocio <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> En Persona <input type="checkbox"/> Otro, Favor Describir			
Contacto de la Persona con quien Usted Hablo	Titulo de Trabajo	Numero de Teléfono	Fecha(s)
Respondió el Negocio (Si Sí, Cómo) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
Brevemente Describa su Problema/Queja (Adjunte Páginas Adicionales, Si es Necesario)			
¿Que Resolución Usted Busca?			
¿Ha Sometido Una Queja Con Otra Agencia? <input type="checkbox"/> Si, Agencia <input type="checkbox"/> No		¿Es Pendiente Acción Judicial? Si Sí, Entre el Número de Caso <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

LEA EL SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR ABAJO

En la presentación de esta queja, entiendo que el Departamento de Bancaria (Department of Banking) no es mi abogado privado. Un abogado privado debo contactar si tengo preguntas sobre mis derechos legales o responsabilidades. También entiendo que la información que presento a esta agencia se pueda considerar la información pública sujeta a la revelación bajo la Ley de Libertad de Información de Connecticut (Freedom of Information Act), la parte de Estatutos General De Connecticut (Connecticut General Statutes) Sección 1-200 et.seq. o Sección 36a-21 de los Estatutos General de Connecticut (Connecticut General Statutes), que puedan proporcionar la protección adicional de la revelación.

Además, entiendo que me puedan pedir declarar en caso de que el Departamento de Bancaria (Department of Banking) ponga una denuncia en relación a mi queja.

Al presentar este formulario de queja, autorizo al Departamento de Bancaria (Department of Banking) hablar acerca de mi queja o compartir esta forma y documentación adicional incluida con la persona o empresa cual me estoy quejando o con otras agencias reguladoras.

La anterior queja es verdadera y exacta a lo mejor de mi conocimiento.

Firma: _____ Fecha: _____