STATE OF CALIFORNIA
dca
DEPARTMENT OF CONSUMER AFFAIRS

STATE AND CONSUMER SERVICES AGENCY • GOVERNOR EDMUND G. BROWN JR.
DEPARTMENT OF CONSUMER AFFAIRS
P.O. Box 942507, Sacramento, CA 94258-0507
P 916.574.7950 F 916.574.8676 | www.dca.ca.gov

FORMA de QUEJA por INTERNET

POR FAVOR DE USAR FORMAS SEPARADAS PARA CADA QUEJA

Nombre	Nombre del negocio (como muestra la factura) Licencia/Reg #
Domicilio Número Calle	Domicilio Número Calle
Ciudad Estado Código	Ciudad Estado Código
Teléfono donde puede ser localizado 8am-5pm (Código)	Teléfono
Teléfono en su domicilio (Código)	Persona que lo atendio:

Especifique el tipo de queja:

- ☐ Reparación de automóvil
- ☐ Equipo Electronico y Electrodomesticos
- ☐ Funeral
- ☐ Muebles de casa/Aislamiento térmico
- ☐ Investigador privado
- ☐ Compania de Seguridad Privada
- ☐ Cerrajeros
- ☐ Compañia de Alarma
- ☐ Agencia de Recuperación
- ☐ Guardia/Arma del Fuego
- ☐ Inspección de Smog
- ☐ Arma/Bastón centro de entreamiento/Instr.
- ☐ Cementerio
- ☐ Crematorio
- ☐ Guardia de Seguridad Privada de Propetarios
- ☐ Otro: _____

Producto/modelo/año de auto/articulo de preocupación: Fecha de reparación/servicio:

Brevemente explique su queja (Sea especifico—quien, que, cuando, donde, como): (Usar papel adicional si es necesario)

¿Que quiere que la persona o compañia haga para satisfacer su queja?

Lea lo siguiente antes de firmar.

Favor de adjuntar **fotocopias** de datos envueltos (Contratos, recibos, corespondencia, facturas, estimados, etc.)
Datos recibidos no seran regresados.

Yo certifico bajo las leyes del estado de California a lo mejor de mi conocimiento que todas las declaraciones son correctas.

Firma Fecha