



OFICINA DEL FISCAL DEL DISTRITO

Condado de Ventura, Estado de California

CHERYL M. TEMPLE, Fiscal del Distrito Interina

800 South Victoria Avenue

Ventura, CA 93009

(805) 654-2500

Estimado consumidor:

Junto a esta carta está el Formulario de Mediación de Quejas para que usted lo llene y lo regrese a esta oficina. Favor de incluir **copias** de documentos, contratos, cartas, correspondencia, estados de cuenta, y/o recibos, que corresponden a su queja. **No mande documentos originales.** Usted puede incluir declaraciones de testigos que son pertinentes a su queja.

La meta de una mediación es negociar con éxito su disputa fuera de la corte. Los mediadores no tienen la autoridad para forzar a los participantes de este caso a resolver la disputa, o a participar en la mediación. Participación es voluntaria. Los servicios de mediación de consumidores son proporcionados en parte, de acuerdo con el Acta de Programas de Resolución de Disputas de California de 1986. No se cobra por este servicio.

El mediador de casos del consumidor asignado a su caso no tendrá ningún conflicto de interés aparente o real con su disputa. El mediador tiene la autoridad de terminar la mediación cuando lo considere apropiado y puede recomendar a los participantes que busquen consejo legal, financiero o de otro tipo.

La mediación es conducida por teléfono y correspondencia. En la mayoría de los casos, a usted no se le ordenará venir a la oficina a participar en la mediación cara a cara con el otro participante. Sin embargo, si es en el mejor interés de todos los participantes tener una junta, arreglos se pueden hacer durante las horas normales de trabajo. Si una junta es coordinada, usted puede elegir que un abogado le acompañe.

Además, los disputantes pueden elegir que un abogado les ayude en la preparación de la demanda o la respuesta a la demanda, a restringir declaraciones y/o documentos, o a enforzar acuerdos escritos o admisibles en las leyes.

Mediadores de casos de consumidor no investigan a negocios o a individuos. Sin embargo, revisaremos cada queja por violaciones de leyes de protección al consumidor de California.

Si usted tiene preguntas o necesita información adicional, favor de comunicarse con nuestra oficina. Nuestras horas de oficina son 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. lunes a viernes. Numero de teléfono (805) 654-3110; Fax (805) 648-9255. Nuestra dirección de internet es <http://www.vcdistrictattorney.com>.

CHERYL M. TEMPLE
Fiscal del Distrito Interina



OFICINA DEL FISCAL DEL DISTRITO
Condado de Ventura, Estado de California
CHERYL M. TEMPLE,
Fiscal Del Distrito Interina

FORMULARIO DE MEDIACIÓN DE QUEJA DEL CONSUMIDOR

(Favor de escribir o imprimir claramente en tinta oscura)

¿Ha puesto una queja con la compañía o el individuo? Usted debe hacer éso antes de presentar esta queja.

Autor de la Queja (Consumidor):

SU NOMBRE: SR. SRA. SRTA. _____

SU DIRECCIÓN: _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

CORREO ELECTRÓNICO (Opcional): _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

Casa

Otro

Debemos tener un número de teléfono para comunicarnos con usted durante el día.

SU EDAD (marque uno): MENOR 18 18-59 MAYOR DE 60

Queja/Disputa en Contra de (Negocio):

Costo del Producto y/o Servicio (si aplica) _____ Fecha de la Transacción _____

1. NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO _____

2. NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO _____

Fecha en la que usted presentó su queja con la compañía o el individuo: _____

Persona con quien se comunicó _____ Por Teléfono Carta En Persona

Resultado de la Comunicación _____

¿Hay alguna demanda de Reclamos Menores (Small Claims) archivada en la corte? Si No

Fecha de la audiencia _____ **Número del Caso** _____

¿Se ha comunicado con un abogado acerca de este asunto? Si No

¿Quién le recomendó venir a nuestra agencia? _____

¿Ha presentado una queja con alguna otra agencia? _____ Nombre de la agencia: _____ Fecha de la queja _____

INFORMACIÓN ADICIONAL (si aplica)

Fabricante del Producto _____ Dirección del Fabricante _____

Modelo del Producto o Número de Serie _____ Fecha de Expiración de la Garantía del Producto _____

Mande por correo o traiga su formulario de queja y copias de documentos relevantes a:

Oficina del Fiscal del Distrito
Unidad de Mediación del Consumidor
800 South Victoria Avenue, Suite 314
Ventura, California 93009
(805) 654-3110
(805) 648-9255 (fax)
<http://www.vcdistrictattorney.com>

Describa su queja lo más brevemente posible: (Adjunte páginas adicionales, si es necesario)

¿Qué resolución está usted tratando de conseguir o qué oferta está usted haciendo para resolver esta disputa? (por ejemplo: intercambio, reparo, reembolso de fondos, plan de pago, oferta monetaria, cancelación de contrato, etc.) Si usted está pidiendo un reembolso, favor de especificar la cantidad.

FAVOR DE LEER LO SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR ABAJO

Favor de adjuntar a esta forma fotocopias de cualquier documento(s) referente a su disputa, (contratos, garantías, facturas de pago recibidas, cheques cancelados, cartas y correspondencia, etc.). **NO MANDE LOS ORIGINALES**. Si usted desea tener una copia de este formulario de queja para sus archivos, haga una copia, pero es muy importante que usted regrese la forma original firmada a esta oficina. Para resolver su queja, le mandaremos una copia de esta forma al negocio o individuo en contra de quien usted está presentando la queja.

La información contenida en esta forma es verdadera, correcta y completa de acuerdo a mi conocimiento.

FECHA

FIRMA