



**BRAD LITTLE**  
Gobernador

**SALVADOR CRUZ**  
Director

Estimado(a) consumidor(a):

Adjunto encontrará el Formulario de Queja que solicitó. Por favor, llénelo y envíe copias de los documentos de respaldo al Departamento a la dirección que aparece al final de esta carta. Si aún no ha intentado resolver su disputa con el negocio o la persona contra quien presenta la queja, le recomendamos hacerlo antes de presentar una queja.

Al presentar su queja, reconoce y entiende que el Departamento de Finanzas de Idaho no representa a consumidores individuales en la atención de quejas, y que el proceso de respuesta al consumidor del Departamento podría no derivar una solución que le resulte satisfactoria.

El Departamento investiga quejas que señalan prácticas comerciales que infringen las leyes que el Departamento hace cumplir. Recibir esta información permite al Departamento identificar y destinar recursos a casos graves con el potencial de causar un daño generalizado a los habitantes de Idaho. La información que aportan los consumidores, como usted, es indispensable para las labores de aplicación de la ley por el Departamento.

A menos que solicite expresamente lo contrario, su queja se hará llegar al negocio o a la persona señalada, junto con una solicitud de respuesta por escrito.

Además de presentar una queja ante el Departamento de Finanzas, también podría considerar las siguientes opciones:

1. El Better Business Bureau podría ayudarle a mediar su disputa con un negocio.
2. También puede considerar presentar una demanda en el tribunal de pequeñas causas si el monto en disputa es menor a \$5,000.
3. Si el monto en disputa es mayor a \$5,000, quizá le convenga consultar a un abogado particular. Si no cuenta con abogado, puede comunicarse con el Servicio de Referencia de Abogados del Idaho State Bar en: Idaho State Bar, P.O. Box 895, Boise, Idaho 83701, (208) 334-4500. El sitio web de Idaho State Bar y de Idaho Law Foundation, Inc. se encuentra en: <http://isb.idaho.gov>.
4. Según el ingreso del hogar y otros factores, podría calificar para recibir asistencia legal a través de la Idaho Volunteer Lawyers Association. Puede encontrar más información sobre este programa en: <https://isb.idaho.gov/ilf/ivlp/legal-assistance/>.

Su queja por escrito pasará a formar parte del expediente del Departamento sobre el negocio o la persona señalada y ayudará al Departamento a determinar si procede a tomar medidas adicionales en representación del estado de Idaho.

Le informamos que una vez presentada, su queja se convertirá en un registro público que podrá ser consultado por el público si se presenta una solicitud conforme a la ley de registros públicos de Idaho. Se agradece su tiempo y atención al proporcionar esta información.

DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE IDAHO

Enviar a: P.O. Box 83720, Boise ID 83720-0031

Teléfono: (208) 332-8002 Fax: (208)

332-8099 <http://finance.idaho.gov>

PROTEGIENDO LA INTEGRIDAD DE LOS MERCADOS FINANCIEROS DE IDAHO DESDE 1905

# Departamento de Finanzas de Idaho

## Formulario de queja

### Departamento de Finanzas de Idaho

11341 W Chinden Blvd Suite A300, Boise, ID 83714

#### TU INFORMACIÓN

---

---

Saludo: Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srita. <input type="checkbox"/>		Otro:	
Nombre:		Inicial del segundo nombre:	Apellido:
Domicilio:			
Ciudad:		Estado:	Código postal:
Teléfono de casa:		Teléfono del trabajo:	
Correo electrónico:			
¿Cuál es la mejor forma de contactarle? Teléfono <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/>			
¿Cuál es el mejor horario para contactarle? Por la mañana <input type="checkbox"/> Por la tarde <input type="checkbox"/> Por la noche <input type="checkbox"/>			

#### INFORMACIÓN ADICIONAL DE CONTACTO

---

---

Si desea que el Departamento de Finanzas de Idaho se comuniqué con otra persona —por ejemplo, un familiar, un abogado u otra persona que le represente— respecto a su queja, proporcione abajo la información de esa persona. Si indica a alguien más y firma este formulario, autoriza al Departamento a comunicarse con esa persona y a compartirle información pertinente sobre usted y su queja.

Nombre del representante:		
Relación:		
Domicilio:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono:		

**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

Nombre de la empresa:		
Contacto de la empresa:		
Teléfono:		
Sitio web de la empresa:		
Correo electrónico de la empresa:		
¿Hay algún proceso legal pendiente contra la empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Dirección de la empresa:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Tipo de cuenta(s): Inversiones: <input type="checkbox"/> Transmisor de dinero: <input type="checkbox"/> Depósito en garantía: <input type="checkbox"/> Banco: <input type="checkbox"/> Crédito Unión: <input type="checkbox"/> Fideicomiso: <input type="checkbox"/> Cuenta de cobranza: <input type="checkbox"/> Préstamo de día de pago: <input type="checkbox"/> Préstamo con título: <input type="checkbox"/> A corto plazo: <input type="checkbox"/> Préstamo a plazos: <input type="checkbox"/>		Otro:
Si seleccionó <b>Cuenta(s) de inversión</b> describa la(s) inversión(es) que le vendieron. Incluya el nombre completo de cada inversión mencionada.  Monto invertido: \$ ¿Recibió algún documento sobre la inversión antes de invertir? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si respondió que sí, provea copias de los documentos. Si respondió que sí, ¿firmó algún documento antes de invertir? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fechas en que se realizó la transacción:
Si seleccionó <b>Transmisor de dinero</b> , describa el servicio que utilizó.  Forma en que se realizó el pago: Cheque <input type="checkbox"/> Transferencia bancaria <input type="checkbox"/> Cheque certificado / Giro postal <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		Fechas en que se realizó la transacción:
Si seleccionó <b>Cuenta de depósito en garantía</b> , describa la(s) inversión(es) que le vendieron. Incluya los nombres completos de todas las inversiones mencionadas.		Fechas en que se realizó la transacción:
¿Ha intentado resolver su queja con la empresa o la persona? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Si es así, ¿cuándo?	¿Cómo? Teléfono: <input type="checkbox"/> Correo electrónico: <input type="checkbox"/> Correo postal: <input type="checkbox"/> En persona: <input type="checkbox"/>	Otro
¿Presentó una queja o se comunicó con otra agencia gubernamental? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Si es así, ¿nombre de la agencia?		

## INFORMACIÓN DE LA QUEJA

---

**Se le informa que los asuntos descritos en esta queja se compartirán con el negocio o la persona señalada, para que pueda responder.**

Describa los hechos en el orden en que ocurrieron, incluyendo nombres, números de teléfono y una descripción completa del problema, así como el/los monto(s) y la(s) fecha(s) de cualquier transacción. También incluya cualquier respuesta de la institución financiera o de la empresa.

¿Esta queja está relacionada con fraude? Sí  No

**Sea lo más breve y completo posible para que la explicación quede clara.**

Agrega más páginas si es necesario.

**RESOLUCIÓN DESEADA**

---

¿Qué acción por parte del negocio o de la persona señalada resolvería este asunto?

**ACUSE DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN**

---

**Una vez llenada y presentada, esta queja podría convertirse en un documento público y, de ser así, el público y los medios podrán revisarla si se solicita conforme a la Ley de Registros Públicos de Idaho.**

Certifico que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta, hasta donde sé. Entiendo que el Departamento de Finanzas no puede actuar como mi abogado particular; más bien, actúa en representación del público al hacer cumplir las leyes que regulan a las instituciones financieras, a los prestamistas regulados y a las agencias de cobranza, cuando sea de interés público hacerlo. Entiendo que el Departamento de Finanzas no representa a particulares que buscan la devolución de su dinero u otras reparaciones personales. Sin embargo, presento esta queja para informar al Departamento de Finanzas sobre las actividades de esta empresa. Entiendo que la información contenida en esta queja puede utilizarse para acreditar violaciones a la ley de Idaho, tanto en acciones de cumplimiento privadas como públicas.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_