

STATO DEL CONNECTICUT

PROCURATORE GENERALE WILLIAM TONG

UFFICIO DEL PROCURATORE GENERALE



165 CAPITOL AVENUE
HARTFORD, CONNECTICUT 06106
<http://www.portal.ct.gov/ag>

1. SI PREGA DI DIGITARE O SCRIVERE IN STAMPATELLO CHIARAMENTE CON INCHIOSTRO SCURO.
2. SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO PER INTERO. I MODULI INCOMPLETI O NON CHIARAMENTE LEGGIBILI POSSONO CAUSARE RITARDI NELL'ESPLETAMENTO DELLA PRATICA DEL VOSTRO RECLAMO.
3. ALLEGARE COPIE DEI DOCUMENTI A SUPPORTO DELLE DICHIARAZIONI. NON INVIARE ORIGINALI.
4. PER EVENTUALI DOMANDE RIGUARDO A QUESTO MODELLO, SI PREGA DI CHIAMARE L'UFFICIO ASSISTENZA CLIENTI AL NUMERO 860-808-5420.

CLIENTE			
NOME		NUMERO DI TELEFONO DI CASA	TELEFONO UFFICIO
INDIRIZZO		INDIRIZZO E-MAIL	
CITTÀ	STATO	CAP	AVETE 60 ANNI O PIÙ? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
RECLAMO			
IMPRESA/PERSONA OGGETTO DEL RECLAMO		ALTRA (eventuale) IMPRESA/PERSONA OGGETTO DEL RECLAMO	
INDIRIZZO		INDIRIZZO	
CITTÀ	STATO	CAP	CITTÀ STATO CAP
NUMERO DI TELEFONO		NUMERO DI TELEFONO	
DATA DELLA TRANSAZIONE	COSTO DEL PRODOTTO O DEL SERVIZIO \$	COME HA PAGATO (spuntare il metodo usato) <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Assegno <input type="checkbox"/> Carta di Credito <input type="checkbox"/> Altro	
HA FIRMATO UN CONTRATTO? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	DOVE È STATO FIRMATO IL CONTRATTO?	DATA DELLA FIRMA	
IL PRODOTTO O SERVIZIO ERA PUBBLICIZZATO? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	DOVE È STATO PUBBLICIZZATO (SE A CONOSCENZA)?	DATA DELLA PUBBLICITÀ (se conosciuta)	
DESCRIVA BREVEMENTE IL SUO RECLAMO (Allegare altre pagine, se necessario.)			

DATA E MODO IN CUI SI HA PRESENTATO RECLAMO ALL'IMPRESA/PERSONA

Per posta Per telefono Di persona

PERSONA CONTATTATA

POSIZIONE LAVORATIVA

NATURA E DATA DELLA RISPOSTA DELL'IMPRESA AL RECLAMO

LA QUESTIONE È STATA SOTTOPOSTA AD ALTRA AGENZIA O AVVOCATO? (Se "Sì", fornirne nome e indirizzo) Sì No

È IN ATTESA DI GIUDIZIO? (Si prega di descrivere) Sì No

CHE SOLUZIONE AUSPICA? (Es.: CAMBIO, RIPARAZIONE, RIMBORSO, ECC.)

LEGGERE QUI DI SEGUITO PRIMA DI FIRMARE IN BASSO

Nel presentare questo reclamo, mi rendo conto che il Procuratore Generale non è il mio avvocato private, ma rappresenta lo Stato nell'applicazione delle leggi emanate per proteggere il pubblico da pratiche ingannevoli o ingiuste. Mi rendo anche conto che nel caso avessi dubbi riguardo ai miei diritti e responsabilità legali, mi devo rivolgere ad un avvocato privato. Mi rendo anche conto che le informazioni presentate all'Ufficio del Procuratore Generale possono essere considerate informazioni di dominio pubblico soggette a pubblicazione in conformità alla Legge del Connecticut sulla libertà di informazione, Statuti Generali del Connecticut Sezione 1-200 e succ. Mi rendo anche conto che mi potrebbe essere chiesto di testimoniare nel caso l'Ufficio del Procuratore Generale indica azione legale formale in relazione al mio reclamo. Il reclamo esposto qui di sopra è veritiero e accurato al meglio delle mie conoscenze in proposito.

Nel presentare questo reclamo, autorizzo l'Ufficio del Procuratore Generale di discutere il mio reclamo con la persona o impresa oggetto del mio reclamo. Nel presentare questo reclamo, autorizzo inoltre l'Ufficio del Procuratore Generale ad inviare una copia di questo modulo compilato ed eventuali allegati alla persona o all'impresa oggetto di questo reclamo.

Nel presentare un reclamo in italiano, consento all'Ufficio del Procuratore Generale di trasmettere il reclamo ed eventuali documenti ad esso relative ad un servizio di traduzioni terzo, che potrebbe estendere i tempi di disbrigo della pratica. Mi rendo anche conto che l'Ufficio del Procuratore Generale potrebbe dover ingaggiare i servizi di un interprete per rispondere ad eventuali telefonate fatte in italiano con eventuali domande relative a questo reclamo.

Firma: _____ Data: _____

HA ALLEGATO LE COPIE DI DOCUMENTI IMPORTANTI?

INVIARE A: OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL
165 CAPITOL AVENUE
HARTFORD, CT 06106
ATTN: PUBLIC INQUIRY