

ESTADO DE CONNECTICUT

PROCURADOR GERAL WILLIAM TONG
 PROCURADORIA GERAL



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

1. FAVOR DATILOGRAFAR OU ESCREVER EM LETRA DE FORMA COM TINTA ESCURA.
2. FAVOR PREENCHER TODO O FORMULÁRIO. FORMULÁRIOS INCOMPLETOS OU ININTELIGÍVEIS PODEM ATRASAR O PROCESSAMENTO DA SUA RECLAMAÇÃO.
3. ANEXE CÓPIAS DOS DOCUMENTOS COMPROVATÓRIOS. NÃO ENVIE DOCUMENTOS ORIGINAIS.
4. EM CASO DE DÚVIDAS SOBRE ESTE FORMULÁRIO, LIGUE PARA A UNIDADE DE ASSISTÊNCIA AO CONSUMIDOR, (860) 808-5420.

CONSUMIDOR			
NOME		TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE DURANTE O DIA
ENDEREÇO RESIDENCIAL		E-MAIL	
CIDADE	ESTADO	ZIP	VOCÊ TEM 60 ANOS OU MAIS? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
RECLAMAÇÃO			
EMPRESA/PESSOA OBJETO DA SUA RECLAMAÇÃO		OUTRA EMPRESA/PESSOA OBJETO DA SUA RECLAMAÇÃO (se houver)	
ENDEREÇO		ENDEREÇO	
CIDADE	ESTADO	ZIP	CIDADE
			ESTADO
			ZIP
NÚMERO DE TELEFONE		NÚMERO DE TELEFONE	
DATA DA TRANSAÇÃO	CUSTO DO PRODUTO OU DO SERVIÇO \$	TIPO DE PAGAMENTO (marque todos os pertinentes) <input type="checkbox"/> Dinheiro <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Cartão Crédito <input type="checkbox"/> Outros	
VOCÊ ASSINOU UM CONTRATO? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	LOCAL DE ASSINATURA DO CONTRATO	DATA DA ASSINATURA	
HOUVE PUBLICIDADE DO PRODUTO OU DO SERVIÇO? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	QUAL FOI O MEIO DA PUBLICIDADE? (se souber)	DATA DA PUBLICIDADE (se souber)	
BREVE DESCRIÇÃO DA SUA RECLAMAÇÃO (Anexe páginas adicionais, se necessário).			

DATA E FORMA COMO APRESENTOU A SUA QUEIXA À EMPRESA/PESSOA

Pelo Correio Por telefone Pessoalmente

PESSOA CONTATADA

CARGO

NATUREZA E DATA DA RESPOSTA DA EMPRESA À RECLAMAÇÃO

ESTA QUESTÃO FOI ENCAMINHADA PARA OUTRA AGÊNCIA OU ADVOGADO? (Se "Sim" forneça o nome e endereço) Sim Não

HÁ PROCESSO JUDICIAL PENDENTE? (Descreva) Sim Não

QUE SOLUÇÃO VOCÊ ESTÁ PLEITEANDO? (POR EX., TROCA, CONSERTO, DEVOLUÇÃO DO DINHEIRO, ETC.)

LEIA A INFORMAÇÃO ABAIXO ANTES DE ASSINAR

Ao apresentar esta reclamação, declaro entender que o Procurador Geral (Attorney General) não é meu advogado particular, mas ele representa o Estado ao aplicar as leis que visam a proteção do cidadão contra práticas enganosas ou injustas. Entendo também que caso eu tenha alguma dúvida quanto aos meus direitos e obrigações, eu devo contatar um advogado particular. Entendo ainda que as informações enviadas à Procuradoria Geral (Office of the Attorney General) podem ser consideradas de domínio público e sujeitas a serem divulgadas, conforme previsto na Lei sobre Liberdade de Informação (Freedom of Information Act) de Connecticut, e a Seção 1-200 et. seq. dos Estatutos Gerais de Connecticut. Declaro ainda que entendo que poderei ser chamado a testemunhar caso a Procuradoria Geral abra processo com relação à minha reclamação. Declaro que a reclamação acima é verdadeira e exata conforme o meu melhor conhecimento.

Ao apresentar este formulário de reclamação, autorizo a Procuradoria Geral a falar sobre a minha reclamação com a pessoa ou a empresa objeto da queixa. Ao apresentar esta reclamação, também autorizo que Procuradoria Geral envie uma cópia deste formulário preenchido e dos documentos a ele anexados à pessoa ou à empresa objeto da reclamação.

Ao apresentar uma reclamação em português, eu concordo em permitir que a Procuradoria Geral envie a reclamação e todos os documentos a ela relacionados a um serviço terceirizado de traduções, o que poderá prolongar a duração do processo. Entendo também que a Procuradoria Geral (OAG, sigla em inglês) pode precisar contratar os serviços terceirizados de um intérprete para atender aos telefonemas feitos em português com perguntas quanto a esta reclamação.

Assinatura: _____ Data: _____

VOCÊ INCLUIU CÓPIAS DOS DOCUMENTOS IMPORTANTES?

RETORNAR PARA: OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL
165 CAPITOL AVENUE
HARTFORD, CT 06106-5033
ATTN.: PUBLIC INQUIRY