

州检察长 WILLIAM TONG (乔治杰普森)

州检察长办公室



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

1. 请打字或以深色墨水笔清楚填写。
2. 请完整填写整份表格。填写不完整或不清楚的表格可能导致您投诉处理过程上的延迟。
3. 附上佐证文件的复制本。请勿递送原件。
4. 若您对本表格有疑问，请致电客户协助单位，号码是 860-808-5420。

客户资料

姓名	住家电话号码	日间电话号码
地址街名	电邮地址	
城市/乡镇	州	邮政编码 您是否年满 60 或以上? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

投诉内容

您投诉的企业行号/个人	您投诉的其他企业行号/个人 (若有)	
地址街名	地址街名	
城市/乡镇	州	邮政编码
城市/乡镇	州	邮政编码
电话号码	电话号码	
交易日期	产品或服务之价格 \$	付款方式 (勾选所有适用项目) <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其它
您签署合约了吗? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	在何处签署合约?	签署日期
该产品或服务是否有广告? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	在何处有广告 (若知道)?	广告日期 (若知道)

请简略描写您的投诉 (若需要的话, 请附上其它页面。)

您向企业行号/个人投诉的日期及方式

以邮件 以电话 当面投诉

联系个人

职衔

企业回复您投诉的性质和日期

本事件是否已经呈交至其它单位或律师？（若有，请列出其名称及地址） 是 否

是否正等待法院处理或判决？（请描述） 是 否

您寻求的解决方式为何？（例如：产品换新、修理、退钱等等。）

在下方签名前请细读以下声明

在呈递本投诉上，我理解检察长并非我的私人律师，而是代表本州保护公众不受蒙骗或不公平业务的执法单位。我也理解如果握有任何关于私人法律权利或义务上的问题，我应该联系私人律师。我也理解呈交给检察长办公室的信息可能被视为公众信息，根据康涅狄格州信息自由法、康涅狄格州总章程法1-200节等规定可以披露。我更理解在检察长因有关本人投诉而采取正式法律行动时可能要求我作证。以上投诉皆为真实，并基于本人认知为正确信息。

呈递本投诉的同时，本人授权检察长办公室与我投诉的个人或企业行号谈论有关此投诉案。在呈递本投诉之时，我也授权检察长办公室将本投诉表格和其它附上文件的复本递送给我投诉的个人或企业行号。

在呈递中文投诉的同时，我同意允许检察长办公室将本投诉和任何有关文件交给第三方进行翻译服务，这样可能会延长投诉处理的时间。我也理解检察长办公室可能需要安排第三方的口译服务以回复任何关于本投诉而拨打的中文电话。

签名: _____ 日期: _____

您是否已经附上重要文件的复制本？

请寄至: OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL (检察长办公室)
165 CAPITOL AVENUE
HARTFORD, CT 06106
ATTN: PUBLIC INQUIRY