

STAN CONNECTICUT

PROKURATOR GENERALNY

WILLIAM TONG

BIURO PROKURATORA GENERALNEGO



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

1. PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKIEM LUB CZYTELNYM PISMEM CIEMNYM TUSZEM.
2. NALEŻY WYPEŁNIĆ CAŁY FORMULARZ. NIEPEŁNE LUB NIECZYTELNE FORMULARZE MOGĄ SPOWODOWAĆ OPÓŹNIENIE W ROZPATRZENIU SKARGI.
3. DOŁĄCZYĆ KOPIE DOKUMENTACJI UZUPEŁNIAJĄCEJ. NIE WYSYŁAĆ ORYGINAŁÓW.
4. PYTANIA DOTYCZĄCE TEGO FORMULARZA MOŻNA KIEROWAĆ DO JEDNOSTKI WSPARCIA KONSUMENTA POD NUMER 860-808-5420.

KONSUMENT

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER TELEFONU (DOMOWY)	NR TELEFONU (W CIĄGU DNIA)
ULICA I NUMER BUDYNKU	ADRES E-MAIL	
MIASTO/MIEJSCOWOŚĆ	STAN	ZIP (KOD) CZY MA PAN(I) 60 LAT LUB WIĘCEJ? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

SKARGA

FIRMA/OSOBA, KTÓREJ DOTYCZY SKARGA	INNA FIRMA/OSOBA, KTÓREJ DOTYCZY SKARGA (jeśli dotyczy)	
ULICA I NUMER BUDYNKU	ULICA I NUMER BUDYNKU	
MIASTO/MIEJSCOWOŚĆ	STAN	ZIP (KOD)
MIASTO/MIEJSCOWOŚĆ	STAN	ZIP (KOD)
NUMER TELEFONU	NUMER TELEFONU	
DATA TRANSAKCJI	KOSZT PRODUKTU LUB USŁUGI \$	SPOSÓB ZAPŁATY (zaznaczyć wszystkie właściwe) <input type="checkbox"/> Gotówka <input type="checkbox"/> Czek <input type="checkbox"/> Karta kredytowa <input type="checkbox"/> Inny
CZY PODPISAŁ(A) PAN(I) UMOWĘ? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	MIEJSCE PODPISANIA UMOWY	DATA PODPISANIA
CZY PRODUKT LUB USŁUGA BYŁY REKLAMOWANE? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	GDZIE BYŁY REKLAMOWANE (jeśli wiadomo)?	DATA REKLAMOWANIA (jeśli znana)

KRÓTKI OPIS SKARGI (w razie konieczności dołączyć dodatkowe strony).

DATA I SPOSÓB ZŁOŻENIA SKARGI DO FIRMY/OSOBY

Pocztą Telefonicznie Osobiście

OSOBA KONTAKTOWA

STANOWISKO

CHARAKTER I DATA ODPOWIEDZI FIRMY NA SKARGĘ

CZY KWESTIA ZOSTAŁA ZGŁOSZONA DO INNEJ AGENCJI LUB PEŁNOMOCNIKA?

(Jeśli „Tak”, podać nazwę/imię i nazwisko oraz adres) Tak NieCZY TRWA POSTĘPOWANIE SĄDOWE? (Proszę opisać) Tak Nie

JAKIEGO ROZWIĄZANIA PAN(I) OCZEKUJE? (NP. WYMIANA, NAPRAWA, ZWROT PIENIĘDZY ITD.)

PROSZĘ UWAGAŃNIE PRZECZYTAĆ PRZED ZŁOŻENIEM PODPISU PONIŻEJ

Składając tę skargę rozumiem, że Prokurator generalny nie jest moim prywatnym pełnomocnikiem, tylko przedstawicielem Stanu egzekwującym przepisy ustanowione w celu ochrony ogółu społeczeństwa przed oszukańczymi lub nieuczciwymi praktykami. Rozumiem również, że w przypadku pytań o moje prawa i obowiązki wynikające z przepisów prawa powinienem/powinnam kontaktować się z prywatnym pełnomocnikiem. Rozumiem również, że informacje przekazane do Biura Prokuratora Generalnego mogą być uważane za informacje publiczne i mogą być ujawniane w świetle Ustawy o wolności informacji stanu Connecticut, przepisów ogólnych stanu Connecticut, Sekcji 1-200 i dalszych. Ponadto rozumiem, że mogę zostać poproszony(-a) o złożenie zeznań w przypadku, gdy Biuro Prokuratora Generalnego podejmie formalne kroki prawne w związku z moją skargą. Zgodnie z moją najlepszą wiedzą powyższe informacje dotyczące skargi są rzetelne i zgodne z prawdą.

Składając niniejszy formularz skargi upoważniam Biuro Prokuratora Generalnego do omówienia mojej skargi z osobą lub firmą, której ona dotyczy. Składając niniejszą skargę upoważniam również Biuro Prokuratora Generalnego do wysłania kopii niniejszego wypełnionego formularza oraz dołączonej do niego dokumentacji osobie lub firmie, której dotyczy skarga.

Składając skargę w języku polski, zgadzam się, aby Biuro Prokuratora Generalnego przekazało skargę oraz powiązaną dokumentację stronie trzeciej do tłumaczenia, co może wydłużyć czas jej rozpatrywania. Ponadto rozumiem, że konieczne może być skorzystanie przez Biuro Prokuratora Generalnego z usług niezależnego tłumacza, który pomoże odpowiedzieć na zapytania telefoniczne w języku polski dotyczące niniejszej skargi.

Podpis: _____ Data: _____

CZY DOŁĄCZONO KOPIE WAŻNEJ DOKUMENTACJI?

ODESŁAĆ DO: OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL
165 CAPITOL AVENUE
HARTFORD, CT 06106
ATTN.: PUBLIC INQUIRY