



**DECLARAÇÃO DO CONSUMIDOR**  
 ESTADO DE CONNECTICUT  
 DEPARTMENT OF CONSUMER PROTECTION  
 (DEPARTAMENTO DE PROTEÇÃO AO  
 CONSUMIDOR)  
 450 Columbus Blvd, Suite 901  
 Hartford, CT 06103  
 Envie e-mail para [dcp.complaints@ct.gov](mailto:dcp.complaints@ct.gov)  
 ou fax para (860) 707-1966

Apenas para uso oficial

- Incentivamos os consumidores a buscarem a solução do problema diretamente com a empresa envolvida. Caso precise de sugestões, acesse [www.ct.gov/DCP/ComplaintCenter](http://www.ct.gov/DCP/ComplaintCenter).
- Também há informações disponíveis sobre o processo no Juizado de Pequenas Causas e na Instância Inferior no site [www.jud.ct.gov](http://www.jud.ct.gov).

### INSTRUÇÕES

- Forneça o máximo possível de informações. Digite ou escreva COM LETRA LEGÍVEL.
- Anexe cópias de todos os documentos relevantes como contratos, anúncios, recibos, comprovantes de pagamento, garantias ou respostas da empresa à sua queixa. Não poderemos devolver materiais. Por isso, solicitamos que você guarde cópias de tudo o que for enviado.
- Oculte informações confidenciais em seus anexos como números de conta bancária ou de seguro social.
- Você pode enviar este formulário por e-mail como um anexo, juntamente com toda a documentação comprobatória, selecionando "File" (Arquivo) > "Attach to Email" (Anexar ao e-mail) e enviar uma cópia para você mesmo, o que manterá um registro para você. Também é possível enviar este formulário por correio ou fax para o endereço ou o número de fax acima. NÃO ENVIE SUA QUEIXA POR MAIS DE UM MÉTODO, POIS ISSO PODE RETARDAR O PROCESSO.
- Este e outros documentos enviados estão ou poderão ficar disponíveis ao público.

### RESPONSÁVEL PELA QUEIXA

NOME DO(A) CONSUMIDOR(A) ENVOLVIDO(A) NA QUEIXA		ENDEREÇO	CIDADE	ESTADO	CEP
NÚMERO DE TELEFONE PARA HORÁRIO COMERCIAL (com DDI e DDD)		OUTRO NÚMERO DE TELEFONE (com DDI e DDD)	ENDEREÇO DE E-MAIL		
VOCÊ TEM ADVOGADO(A)? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SE "SIM", FORNEÇA O NOME DO(A) ADVOGADO(A) E INFORMAÇÕES DE CONTATO:		A AÇÃO ESTÁ EM ANDAMENTO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SE "SIM", EM QUAL TRIBUNAL?	

### IDENTIFIQUE A EMPRESA ENVOLVIDA NA QUEIXA

NOME DA EMPRESA		NOME E CARGO DA PESSOA DE CONTATO		ENDEREÇO DE E-MAIL	SITE
ENDEREÇO DA EMPRESA	CIDADE	ESTADO	CEP	NÚMERO DE TELEFONE (com DDI e DDD)	

### INFORMAÇÕES BÁSICAS

VOCÊ APRESENTOU UMA QUEIXA A OUTRO ÓRGÃO? SE SIM, INDIQUE QUAL(IS):  
 Connecticut: Procurador-Geral  -- Public Utilities Regulatory Authority (PURA, Autoridade Reguladora de Serviços Públicos)  -- Motor Vehicles (DMV, Departamento de Veículos Motorizados)  -- Órgão Regulador Bancário  -- Órgão Regulador de Seguros  --- Outro  Indique: \_\_\_\_\_  
 Segurança Pública: Polícia  Indique o departamento de polícia: \_\_\_\_\_ Foi aberto um boletim de ocorrência? SIM  Indique o número e a data do boletim de ocorrência: \_\_\_\_\_  
 Better Business Bureau  Indique filial: \_\_\_\_\_

VOCÊ ESTÁ SOLICITANDO AJUDA DO ESTADO PARA SOLUCIONAR ESSE PROBLEMA?  
 SIM, ESTOU SOLICITANDO AJUDA   
 NÃO, MAS ESTOU FAZENDO UMA QUEIXA PARA ALERTAR O DCP SOBRE UMA PRÁTICA PREOCUPANTE

**Se a resposta for NÃO, prossiga para a próxima seção: Informações sobre a queixa**

FOI APRESENTADO UM ORÇAMENTO OU UMA OFERTA POR ESCRITO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	ALGUM CONTRATO FOI ASSINADO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	DATA DA COMPRA OU ASSINATURA DO CONTRATO: _____ VOCÊ TINHA 60 ANOS OU MAIS NESTA DATA? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
QUAL É O VALOR DO PRODUTO OU SERVIÇO EM QUESTÃO? Mais de \$ 15.000 <input type="checkbox"/> Entre \$ 10.000 e \$ 15.000 <input type="checkbox"/> Entre \$ 5.000 e \$ 9.999 <input type="checkbox"/> Entre \$ 1.000 e \$ 4.999 <input type="checkbox"/> Entre \$ 500 e \$ 999 <input type="checkbox"/> Entre \$ 100 e \$ 499 <input type="checkbox"/> Entre \$ 50 e \$ 99 <input type="checkbox"/> Entre \$ 10 e \$ 49 <input type="checkbox"/> Menos de \$ 10 <input type="checkbox"/>	QUANTO FOI PAGO? \$ _____	FOI FORNECIDA GARANTIA? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
QUAL FOI A FORMA DE PAGAMENTO? DINHEIRO <input type="checkbox"/> CARTÃO DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> CARTÃO DE DÉBITO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> OUTRA <input type="checkbox"/> _____ (SE O PAGAMENTO FOI FEITO COM CARTÃO, VOCÊ CONTESTOU OS CUSTOS?: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUE TIPO DE REPARAÇÃO VOCÊ DESEJA? RESSARCIMENTO TOTAL <input type="checkbox"/> RESSARCIMENTO PARCIAL DE \$ _____ <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO <input type="checkbox"/> REPARO <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DO PEDIDO <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/> _____	

## INFORMAÇÕES SOBRE A QUEIXA

Qual produto ou serviço você comprou ou tentou comprar?

Qual produto ou serviço foi fornecido ou oferecido?

O produto ou serviço fornecido/oferecido era diferente do que você esperava ou havia visto no anúncio?

VOCÊ FEZ UMA QUEIXA JUNTO À EMPRESA?

SIM

NÃO

SE "SIM", INFORME A  
DATA

PESSOA CONTATADA

CARGO

Qual foi a resposta ou oferta da empresa após o seu contato?

Há mais alguma informação que possa ajudar o Department of Consumer Protection (DCP, Departamento de Proteção ao Consumidor) a entender a sua queixa? Explique. Anexe quantas páginas forem necessárias para complementar sua declaração.

**OBSERVAÇÃO:** O DCP é responsável por garantir que as empresas cumpram os direitos do consumidor e evitem práticas comerciais fraudulentas. Também aplicamos requisitos de licenciamento. Se, após uma investigação, tivermos indícios suficientes de que uma empresa está violando a lei, podemos mover uma ação em nome do Estado de Connecticut. O DCP tem autoridade para ajudar a empresa a corrigir práticas ilegais, cobrar ações e/ou aplicar multas.

O DCP não representa pessoas judicialmente. Temos autoridade limitada com relação à apresentação de queixas sobre atendimento ao cliente ou qualidade de mão de obra.

Nossa central de denúncias pode mediar e facilitar soluções acordadas mutuamente referentes a queixas de consumidores. No entanto, se as partes não chegarem a um acordo, o consumidor deve ingressar com uma ação na justiça.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

\_\_\_\_\_  
DATA

**Observação:** *Todas as queixas são informações públicas. A queixa será compartilhada com a empresa e ficará disponível ao público.*