TEXAS OFFICE OF CONSUMER CREDIT COMMISSIONER

2601 N Lamar Blvd
Austin, TX 78705
occc.texas.gov

Forma Para Reclamaciones De Los Clientes

512-936-7600
Fax: 512-936-7610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre completo
Dirección
Ciudad/estado o provincia/código postal
¿Es usted mayor de 18 años? Sí No Dirección de correo electrónico
Teléfono de casa ( ) Teléfono del trabajo ( )
¿De 8 a.m. a 5 p.m. podremos localizarle normalmente? en el trabajo / en casa (encierre en un círculo uno de los dos) ¿A las horas?

COMPAÑÍA O PERSONA CONTRA LA QUE QUIERE PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN

Nombre de la compañía
Dirección
Ciudad/estado o provincia/código posta
Teléfono ( )
Mencione el nombre de las personas con las que haya tenido trato

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

Nombre al que está su cuenta (tal y como lo tiene la compañía)
Número de su cuenta (tal y como lo tiene la compañía)
¿Firmó algún documento? Sí No
¿Los firmó en su casa? Sí No
¿Le dieron una copia? Sí No

FORMACIÓN SOBRE LA RECLAMACIÓN

Las reclamaciones y toda la información sobre las reclamaciones constarán en documentos a disposición de cualquiera que los solicite con la excepción de Tex. Govt. Code §552.101 et seq. El resto de la información y los documentos deberán, por ley, entregarse a quienes los soliciten.

Explique el motivo de su queja describiendo en una hoja aparte lo sucedido paso a paso, e incluya también copias de todos los documentos relevantes.

Ha solicitado la ayuda de un abogado? Sí No
¿Tiene pendiente algún procedimiento judicial? Sí No
¿Qué decisión cree que sería la más justa para este caso?

¿Cómo se enteró de la existencia de OCCC?

Estoy de acuerdo que la información que he proporcionado con esta queja (y cualquier anexo) es correcta según mi conocimiento. Si entrego esta queja en nombre de otra persona, afirmo que tengo el permiso del querellante para hacerlo. Asímismo, permito que la OCCC trate el asunto o facilite una copia de esta información al individuo o compañía de los cuales me estoy quejando. Si mi queja es sobre violaciones de la Ley Estatal o Federal fuera de la jurisdicción de la OCCC, la OCCC puede reenviar toda la información a la agencia correspondiente.

Firma _____ Fecha _____

Nota: Puede enviar esta forma por correo convencional o adjuntarlo en un mensaje de correo electrónico. En caso de enviarlo por correo electrónico, no es necesaria la firma, aunque si lo hace por correo convencional, esta se considerará otro modo de reafirmar las declaraciones anteriores.

Devuélvase a: Office of Consumer Credit Commissioner • 2601 N Lamar Blvd • Austin TX 78705 • E-mail: consumer.complaints@occc.texas.gov