



**STATE OF NEVADA
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL**

100 N. Carson St. Carson City, NV 89701
Teléfono: 775-684-1100
Fax: 775-684-1108

555 E. Washington Ave., #3900
Las Vegas, NV 89101
Teléfono: 702-486-3420
Fax: 702-486-3768

www.ag.nv.gov

Solo para uso oficial:

Recibido por: _____

Fecha de recepción: _____

Tipo de reclamo: _____

Remitido a: BCP GI
 IFU OML MFU
 MFCU PIU WCFU
 CM

[Stamp here]

FORMULARIO DE RECLAMO

La información que facilite en este formulario puede utilizarse para ayudarnos a investigar infracciones de las leyes estatales. Una vez completado, envíe por correo o por vía electrónica su formulario y los documentos de respaldo a la oficina arriba indicada. Una vez recibido, un miembro de nuestro personal revisará el reclamo. La duración de este proceso puede variar en función de las circunstancias y de la información que facilite con su reclamo. La oficina del fiscal general podría comunicarse con usted si necesita información adicional.

INSTRUCCIONES: TECLEE/ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA su reclamo en tinta oscura. Su escritura debe ser LEGIBLE. Se DEBEN completar todos los campos.

SECCIÓN 1.

INFORMACIÓN DEL DENUNCIANTE Tratamiento: Sr. Sra. Srta.

Su nombre: _____
 Apellido Nombre Inicial 2.º nombre

Su organización, si corresponde: _____

Su dirección: _____
 Dirección Ciudad Estado Código postal

Su número de teléfono: _____
 Casa Celular Trabajo Fax

Correo electrónico: _____ Tel. de contacto de 8 a. m. a 5 p. m.: Casa Celular Trabajo

Edad: Menos de 18 18-29 30-39 40-49 50-59 60 o más

SECCIÓN 2.

TIPO DE RECLAMO

<input type="checkbox"/> Oficina de Servicios al Consumidor <input type="checkbox"/> Investigaciones generales <input type="checkbox"/> Delito de alta tecnología <input type="checkbox"/> Fraude del seguro <input type="checkbox"/> Fraude de Medicaid	<input type="checkbox"/> Fraude de hipoteca <input type="checkbox"/> Ley de Reuniones Públicas <input type="checkbox"/> Integridad pública <input type="checkbox"/> Fraude de compensación de trabajadores
--	---

SECCIÓN 3.

EMPRESA O PERSONA CONTRA LA QUE RECAE EL RECLAMO

Nombre de la empresa/proveedor: _____

Persona/contacto: _____
Apellido Nombre Puesto de trabajo (P. ej., CEO)

Dirección particular/de la empresa: _____
Dirección Ciudad Estado Código postal

Teléfono particular/de la empresa: _____
Trabajo Móvil Fax

Correo electrónico particular/de la empresa: _____

Sitio web particular/de la empresa: _____

Detalle la naturaleza de su reclamo contra la persona, empresa o proveedor mencionados en la sección 3. Incluya el quién, qué, dónde, cuándo y porqué de su reclamo, una explicación completa de la transacción en cuestión y una cronología de los hechos. (Incluya cualquier apodo o alias, información identificativa como número del Seguro Social, matrícula, año o marca del vehículo, etc.). Puede utilizar hojas adicionales si es necesario.

Mi reclamo:

PRESUNTA INFRACCIÓN DE LA LEY DE REUNIONES ABIERTAS

Nombre del organismo público: _____

(es decir, junta, comisión, organismo o persona específicos, etc.)

Fecha de la reunión en la que se produjo la presunta infracción (mm/dd/aaaa): _____

Detalle las infracciones concretas contra la junta, comisión, organismo o persona que figuran en la sección 3. Incluya el quién, qué, dónde, cuándo y porqué de su reclamo. Puede utilizar hojas adicionales si es necesario. Recuerde que la Ley de Reuniones Abiertas solo se aplica a los organismos públicos (ver la definición en NRS 241.015) y a los miembros de los organismos públicos.

Mi reclamo:

INFORMACIÓN DEL FUNCIONARIO PÚBLICO (contra quien se dirige su reclamo)

Nombre del funcionario: _____ Título: _____

Agencia u organismo de gobierno del funcionario: _____

Dirección de trabajo del funcionario: _____
(Calle/Apartado postal) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Teléfono del funcionario: _____

SECCIÓN 4.

PAGOS

¿Realizó algún pago a esta persona o empresa? Sí. **Pasar a la siguiente pregunta** No. **Saltar a la sección 5**

¿Cuánto le pidió la empresa/la persona que pagara? _____

Fechas de pago (mm/dd/aaaa): _____

¿Cuánto pagó? \$ _____ Método de pago: Efectivo Tarjeta de crédito

Tarjeta de débito Cheque Financiación Transferencia Giro postal Cheque de caja

Otro: _____

¿Se firmó un contrato? Sí No Si la respuesta es "Sí", fecha en la que firmó el contrato: (mm/dd/aaaa): _____

Indique sus intentos de resolver el problema con la empresa, corporación u organización.

OTROS ORGANISMOS

¿Se ha comunicado con otro organismo para solicitar ayuda? Sí No Si lo hizo, ¿con qué organismo? _____

¿Se ha comunicado con un abogado? Sí No

Si lo hizo, proporcione el nombre, la dirección y el número de teléfono del abogado.

Apellido _____

Nombre _____

Teléfono _____

Dirección _____

Ciudad _____

Estado _____

Código postal _____

¿Hay alguna acción judicial pendiente? Sí No

¿Ha perdido una demanda por este asunto? Sí No

SECCIÓN 5.

EVIDENCIAS

Enumere y adjunte fotocopias de todos los documentos, acuerdos, correspondencia o recibos pertinentes que respalden su reclamo (por ejemplo, extractos de facturación, correspondencia, recibos, información sobre pagos, testigos y cualquier otro documento que explique o respalde las cuestiones planteadas en el reclamo). **No adjunte originales.** Copie ambas caras de los cheques cancelados relacionados con este reclamo.

SECCIÓN 6.

TESTIGOS

Enumere otros testigos o víctimas conocidos. Indique nombres, direcciones, números de teléfono, direcciones de correo electrónico o sitios web.

SECCIÓN 7.

Firme y feche este formulario. La Fiscalía General no puede procesar ningún reclamo sin firmar, incompleto o ilegible.

Entiendo que el fiscal general **no es mi abogado particular**, sino que representa al público haciendo cumplir las leyes que prohíben las prácticas comerciales fraudulentas, engañosas o desleales. Entiendo que el fiscal general **no** representa a ciudadanos particulares que solicitan reembolsos u otros recursos legales. Presento este reclamo para notificar a la Fiscalía General las actividades de una empresa o persona en particular. Entiendo que la información contenida en este reclamo puede ser utilizada para establecer infracciones a la ley de Nevada en acciones de aplicación tanto privadas como públicas. Para resolver su reclamo, podríamos tener que enviar una copia de este formulario a la persona o empresa contra la que presenta el reclamo. Autorizo a la Fiscalía General a enviar mi reclamo y los documentos de respaldo a la persona o empresa identificadas en este reclamo. También entiendo que el fiscal general puede tener que remitir mi reclamo a un organismo más apropiado.

Certifico bajo pena de perjurio que la información facilitada en este formulario es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Firma

Nombre en letra de imprenta

Fecha (mm/dd/aaaa)

SECCIÓN 8. (Opcional)

La siguiente sección es opcional y pretende ayudar a nuestra oficina a brindar un mejor servicio a los consumidores de Nevada. Marque todas las categorías que correspondan.

Sexo: Hombre Mujer

¿Ya había presentado un reclamo a nuestra oficina?: Sí No

Si la respuesta es "Sí", introduzca la fecha aproximada de presentación (mm/dd/aaaa) del reclamo original: _____

Marque todas las opciones que se apliquen a usted:

- Tengo ingresos inferiores al umbral federal de pobreza
- Soy víctima de catástrofe
- Soy una persona con discapacidad
- Soy beneficiario de Medicaid
- Soy miembro del servicio militar
- Soy veterano
- Soy familiar directo de un militar o veterano

Identificación étnica:

- Blanco/caucásico
- Negro/afroamericano
- Hispano/latino
- Nativo americano/
nativo de Alaska
- Asiático/nativo de las islas
del Pacífico
- Otra: _____

Idioma principal:

- Inglés
- Español
- Otro: _____

¿Podemos proporcionar su nombre y número de teléfono a los medios de comunicación en caso de una investigación sobre este asunto? Sí No

Cómo se enteró de nuestro formulario de reclamo (elijá solo una opción):

- Llamó/fue a la Fiscalía General de Las Vegas Llamó/fue a la Fiscalía General de Carson City
- Llamó/fue a la Fiscalía General de Reno Asistió a una presentación o evento de la Fiscalía General
- Otra agencia/funcionario electo de Nevada Motor de búsqueda Sitio web de la Fiscalía General
- Redes sociales de la Fiscalía General Medios: Periódico/Radio/TV Otro _____