

Envíe el formulario completo a: Estado de Nueva York Departamento de estado División de Servicios de Licencias Oficina de revisión de quejas P. O. Box 22001 Albany, NY 12201-2001

Declaración preliminar de queja

SOLO PARA USO DE OFICINA

(518) 473-2728 https://dos.ny.gov

NÚMERO DE ARCHIVO:

IMPORTANTE El Departamento de Estado representa los intereses del pueblo del Estado de Nueva York, cuyos intereses pueden diferir de los suyos. No podemos darle asesoramiento legal ni buscar daños y perjuicios en su nombre. Debe consultar con un abogado privado para obtener asesoramiento sobre estos asuntos. Si cree que un licenciatario ha cometido un delito, debe comunicarse con la policía. Este documento está sujeto a divulgación bajo la Ley de Libertad de Información. **¿Ha presentado una demanda relacionada a esta queja?** (seleccione una opción) **SÍ NO**

Si la respuesta es Sí, tenga en cuenta que el Departamento puede negarse a investigar los asuntos pendientes que son objeto de una demanda hasta que se resuelvan dichos asuntos.

¿Tiene una licencia del D	epartamento de estado? SÍ	NO	
¿Qué tipo de licencia tier	ne?		
ESCRIBA EN LETRA IMPR	ENTA O CON MÁQUINA		
NAME (APELLIDO, NOMBRE, M.I., SUF	FIJO)		
DIRECCIÓN DE CORREO EL SOBRE ESTA QUEJA POR C		ICIOS DE LICENCIAS SE CONTACTARÁ PRINC	CIPALMENTE CON USTED
NÚMERO DE DIRECCIÓN Y CALLE (pe	ersonal o comercial)		
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL+4	CONDADO
TELÉFONO PRINCIPAL	TELÉFONO COMERCAL	CELULAR	
()	()	()	
PERSONA O EMPRESA	A DE LA QUE SE QUEJA:		
NOMBRE (APELLIDO, NOMBRE, M.I., SUFIJO)		APODO/NOMBRE COMERCIAL	
NÚMERO DE DIRECCIÓN Y CALLE (pe	ersonal o comercial)		
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL+4	CONDADO
TELÉFONO COMERCIAL	CELULAR	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	
()	()		
NÚMERO DE LICENCIA, SI LO CONOC	E		

DOS-1507-ES (Rev. 09/22) página 1 de 4

Declaración preliminar de queja

TIPO DE EMPRESA DE LA QUE SE QUEJA:

Corredor/Ventas de vienes raíces: adjunte todos los documentos O registros disponibles relevantes para las transaccións en cuestión, incluidos, entre otros, los siguientes:

Acuerdo de cotización

- Formulario de divulgación de la agencia
- Declaración de cierre

• Acuerdo de comisión

• Contrato de venta

Recibos

- Acuerdo de administración de bienes inmuebles
- Arrendamiento

Aplicaciones de alguiler

Tasador de bienes raíces: adjunte los informes de tasación y el comprobante de pago.

Investigador privado: adjunte una declaración avanzada de servicio/contrato, comprobante de pago e informes de investigación.

Agencia de vigilancia, guardia y patrulla (empresa de seguridad privada/contratada): adjunte declaración de servicio/contrato anticipada y comprobante de pago.

Notario público: adjunte los documentos notariados en cuestión.

Inspector de viviendas: adjunte el informe de inspección y el comprobante de pago.

Guardia de seguridad

Dispensador de audifonos/empresa: adjunte contrato o recibo y comprobante de pago.

Instalador de alarmas de seguridad y contra incendio: adjunte el contrato o factura y comprobante de pago.

Revendedor de boletos: adjunte copias completas de facturas, recibos y comprobantes de pago.

Proveedor de información de apartamentos/agente compartido: adjunte el contrato, el acuerdo de depósito en garantía y el comprobante de pago.

Uñas, belleza y peluquería: puede presentar esta queja en "One-Stop E-Licensing" en: https://aca.licensecenter.ny.gov/aca/

Adjunte todos los documentos disponibles pertinentes a las transacciónes en cuestión para lo siguiente:

Portador de vehículos blindados/guardia Procesador de monedas

Agente de atletas Contratista de destrucción de documentos

Ropa de cama Club de salud

Instalación central de despacho Negocio de telemercadeo

Otro: especifique

DOS-1507-ES (Rev. 09/22) página 2 de 4

Declaración preliminar de queja

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TESTIGO U OTRAS PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA QUEJA:

Testigo N.° 1:				
NOMBRE (APELLIDO, NOMBRE, M.	I., SUFIJO)			
NÚMERO DE DIRECCIÓN YCALLE				
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL+4	CONDADO	
TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO COMERCIAL	CELULAR	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	
()	()	()		
Гestigo N.° 2:				
NOMBRE (APELLIDO, NOMBRE, M.	I., SUFIJO)			
NÚMERO DE DIRECCIÓN YCALLE				
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL+4	CONDADO	
TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO COMERCIAL	CELULAR	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	
()	()	()		
Testigo N.° 3: NOMBRE (APELLIDO, NOMBRE, M.	I., SUFIJO)			
NÚMERO DE DIRECCIÓN Y CALLE				
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL+4	CONDADO	
TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO COMERCIAL	CELULAR	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	
()	()	()		
Testigo N.° 4: NOMBRE (APELLIDO, NOMBRE M.I	SUFLIO)			
NÚMERO DE DIRECCIÓN YCALLE				
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL+4	CONDADO	
TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO COMERCIAL	CELULAR	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	
()	()	()		

DOS-1507-ES (Rev. 09/22) página 3 de 4

Declaración preliminar de queja

Descripción de la queja				
PERSONA O EMPRESA QUE PRESENTA DENUNCIA NO	DMBRE (APELLIDO, NOMBRE, M.I., SUFIJO)			
PERSONA O EMPRESA SOBRE LA QUE ESTÁ PRESENTANDO UNA QUEJA:	NOMBRE (APELLIDO, NOMBRE M.I., SUFIJO)			
CANTIDAD DE DINERO INVOLUCRADO EN LA DENUNCIA:				
ADJUNTE UNA HOJA DE PAPEL ADICIONAL. AD PERTINENTES A LAS TRANSACCIONES DESCR CORREO ELECTRÓNICO, CON LA PARTE DE LA INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL	EXACTO CON LOS HECHOS. SI NECESITA MÁS ESPACIO, DJUNTE TODOS LOS DOCUMENTOS DE APOYO ITAS Y CUALQUIER CORRESPONDENCIA, INCLUYENDO EL A QUE SE QUEJA. ABSTÉNGASE DE USAR CUALQUIER COMO DIRECCIONES DE CASA, DIRECCIONES DE RSONA O EMPRESA DE LA QUE SE QUEJA RECIBIRÁ UNA			
	o. Al marcar esta casilla o firmar abajo, reconoce que la a a divulgación según la Ley de Libertad de Información.			
Firma	Fecha			

DOS-1507-ES (Rev. 09/22) página 4 de 4