



ФОРМА ДЛЯ ЖАЛОБЫ ПОТРЕБИТЕЛЯ

ВАЖНО: Если вы предприняли *какие-либо действия* в судебном порядке в отношении данной жалобы, Отдел защиты прав потребителей (DCP) не может предоставить дополнительную помощь. К *вышесказанным каким-либо действиям* относятся судебные разбирательства, которые находятся на рассмотрении, а также те, по которым суд вынес окончательное решение. Тем не менее, вы можете подать свою жалобу, чтобы создать публичный отчет о вашей проблеме в DCP.

Имя:		Фамилия:		
Адрес (Кабинет#, Квартира#):		Город:	Государство:	Почтовый индекс:
Номер телефона (днем):	Номер телефона (вечером):	Адрес электронной почты:		
Служили ли вы в армии? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
Служил ли кто-либо из вашей семьи в армии? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				

ИНФОРМАЦИЯ О КОМПАНИИ *(Компания, участвующая в споре - Название компании/продавца, на которую вы жалуетесь)*

Имя компании или продавца:	Представитель компании/продавец и должность:		
Компания или адрес продавца (Кабинет, Квартира):	Город:	Государство:	Почтовый индекс:
Телефон компании или продавца:	Номер факса компании или продавца:		
Номер лицензии компании или продавца (если имеется):	Адрес электронной почты компании или продавца:		

Обращались ли вы в какое-либо другое государственное учреждение или к выборному должностному лицу за помощью в разрешении данной жалобы? <i>(Отметьте одно)</i> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Контактное лицо агентства или выборное должностное лицо:
Полученная помощь:

ИНФОРМАЦИЯ О ЖАЛОБЕ

Пожалуйста, приложите к этой форме копии любых документов (т.к.: контрактов, гарантий, полученных счетов, аннулированных чеков и любых документов, подтверждающих вашу жалобу).		
НЕ ПРИСЫЛАЙТЕ НИКАКИХ ОРИГИНАЛОВ.		
Дата возникновения проблемы:	Дата(ы), когда вы обратились в компанию:	На кого вы жаловались:
Название бренда или производитель:	Название или номер модели:	Серийный номер:
Дата истечения срока гарантии:	Дата приобретения:	Номер договора, счета или полиса:
Дата подписания контракта или заказа:		

ИНФОРМАЦИЯ О ЖАЛОБЕ (продолжение)

Описание жалобы: *Пожалуйста, опишите или напечатайте четкое описание жалобы (например, характер или тип жалобы: автомобиль, почтовый заказ, телемаркетинг, интернет и т.д.) Приложите дополнительную информацию, если необходимо.*

ПЛАТЁЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Оплатили ли вы уже товар или услугу?

(Отметьте одно) Да Нет Частичная покупка Сумма в споре: \$ _____

Способ оплаты: (Отметьте одно) Наличные Чек Кредитная карта Денежный перевод

ОПИСАНИЕ РЕШЕНИЯ, КОТОРОЕ ВЫ ЗАПРАШИВАЕТЕ (Например скидка, кредит, обмен или возврат)

ПОЖАЛУЙСТА, ОЗНАКОМЬТЕСЬ С НИЖЕСЛЕДУЮЩИМ, ПРЕЖДЕ ЧЕМ ПОДПИСЫВАТЬ

подавая эту форму, я понимаю, что Отдел по защите прав потребителей пытается урегулировать мою жалобу, выступая посредником. Я также понимаю, что если у меня возникнут вопросы относительно моих юридических прав или обязанностей, мне следует обратиться к частному адвокату. Настоящим я уполномочиваю Отдел защиты прав потребителей выступать от моего имени с соответствующими государственными и частными организациями, в том числе запрашивать и изучать соответствующие документы, чтобы попытаться разрешить мой спор. Я не возражаю против того, чтобы содержание данной жалобы было передано предприятию или обслуживающему лицу, против которого направлена жалоба. Я понимаю, что данный документ подлежит раскрытию в соответствии с Законом о свободе информации. Вышеуказанная жалоба является правдивой и точной, в меру моей осведомленности.

Подпись: _____ Дата: _____

Обратный адрес: Департамент штата Нью-Йорк
Отдел защиты прав потребителей
Отдел помощи потребителям
One Commerce Plaza
99 Вашингтон Авеню, Квартира 640
Олбани, Нью-Йорк 12231