



Department of State Licensing Services

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
(518) 474-4429
<https://dos.ny.gov>

Declaración preliminar de queja

SOLO PARA USO DE OFICINA
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 Departamento de estado? **SÍ** **NO**

¿Qué tipo de licencia tiene? _____

ESCRIBA EN LETRA IMPRENTA O CON MÁQUINA

NAME (APELLIDO, NOMBRE, M.I., SUFIJO)

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: LA DIVISIÓN DE SERVICIOS DE LICENCIAS SE CONTACTARÁ PRINCIPALMENTE CON USTED SOBRE ESTA QUEJA POR CORREO ELECTRÓNICO.

NÚMERO DE DIRECCIÓN Y CALLE (personal o comercial)

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL+4 CONDADO

TELÉFONO PRINCIPAL TELÉFONO COMERCAL CELULAR

() () ()

PERSONA O EMPRESA DE LA QUE SE QUEJA:

NOMBRE (APELLIDO, NOMBRE, M.I., SUFIJO) APODO/NOMBRE COMERCIAL

NÚMERO DE DIRECCIÓN Y CALLE (personal o comercial)

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL+4 CONDADO

TELÉFONO COMERCIAL CELULAR DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

() ()

NÚMERO DE LICENCIA, SI LO CONOCE

Declaración preliminar de queja

TIPO DE EMPRESA DE LA QUE SE QUEJA:

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

- Acuerdo de cotización
- Acuerdo de comisión
- Acuerdo de administración de bienes inmuebles
- Formulario de divulgación de la agencia
- Contrato de venta
- Arrendamiento
- Declaración de cierre
- Recibos
- Aplicaciones de alquiler

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 audífonos/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 transacciones 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 _____

Declaración preliminar de queja

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

Testigo N.º 1:

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.º 2:

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.º 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.º 4:

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

()

()

()

Declaración preliminar de queja

Descripción de la queja

PERSONA O EMPRESA QUE PRESENTA DENUNCIA

NOMBRE (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: _____

INDIQUE LA NATURALEZA DE LA QUEJA. SEA EXACTO CON LOS HECHOS. SI NECESITA MÁS ESPACIO, ADJUNTE UNA HOJA DE PAPEL ADICIONAL. ADJUNTE TODOS LOS DOCUMENTOS DE APOYO PERTINENTES A LAS TRANSACCIONES DESCRITAS Y CUALQUIER CORRESPONDENCIA, INCLUYENDO EL CORREO ELECTRÓNICO, CON LA PARTE DE LA QUE SE QUEJA. ABSTÉNGASE DE USAR CUALQUIER INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL COMO DIRECCIONES DE CASA, DIRECCIONES DE CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONOS. LA PERSONA O EMPRESA DE LA QUE SE QUEJA RECIBIRÁ UNA COPIA DE ESTE DOCUMENTO.

Puede marcar esta casilla en lugar de firmar abajo. Al marcar esta casilla o firmar abajo, reconoce que la información de arriba es correcta y que está sujeta a divulgación según la Ley de Libertad de Información.

Firma

Fecha