

**OFICINA DEL PROCURADOR GENERAL
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR
Formulario de Reclamo del Propietario/Arrendatario**

* Indica los campos obligatorios

INFORMACIÓN DEL ARRENDATARIO

Complete la siguiente información sobre el inquilino involucrado en esta disputa.

*Apellido: _____

*Nombre: _____

*Título (p. ej. Sr., Sra., Srta.): _____

*Dirección: _____

Dirección 2 (si corresponde): _____

*Ciudad: _____

*Estado: _____

*Código Postal: _____

*Mejor número de teléfono para utilizar durante el día: _____

Número de teléfono alternativo: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Solo ingrese la dirección de correo electrónico principal a la que desea que nos comuniquemos con usted. Escriba su dirección con cuidado, sin espacios ni caracteres adicionales. Una dirección de correo electrónico incorrecta puede retrasar la acción sobre su reclamo.

Si desea que nos comuniquemos con otra persona que no sea el arrendatario acerca de este reclamo, proporcione el nombre y el número de teléfono de la persona de contacto.

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

¿Cómo se enteró de nuestra oficina? _____

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Complete la siguiente información sobre la empresa contra la que presenta este reclamo.

*Nombre del propietario o de la empresa gestora (en arrendamiento): _____

*Dirección (Tenga en cuenta: para poder ayudarlo, es importante que tengamos la dirección completa del propietario o la empresa gestora. Si no puede proporcionar la dirección del propietario o de la empresa gestora, escriba "desconocido"): _____

Dirección 2 (si corresponde): _____

*Ciudad: _____ *Estado: _____ *Código Postal: _____

*Número de teléfono principal (Tenga en cuenta: para poder ayudarlo, es importante que tengamos el número de teléfono del propietario o la empresa gestora. Si no puede proporcionar el número de teléfono del propietario o de la empresa gestora, escriba "desconocido"):

Número de teléfono alternativo: _____

Número de fax: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Dirección del sitio web: _____

Nombre de la empresa gestora (si corresponde): _____

Dirección: _____

Dirección 2 (si corresponde): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono principal: _____

Número de teléfono alternativo: _____

Número de fax: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Dirección del sitio web: _____

Información sobre la transacción involucrada en esta disputa

¿Cómo se enteró de la propiedad en alquiler?

¿Pagó una tarifa de solicitud? No Sí

¿Cuál fue el monto de la tarifa de solicitud? \$ _____

¿Tiene una copia de la solicitud? No Sí

¿Firmó un contrato de arrendamiento? No Sí

Si la respuesta es sí, ¿en qué fecha entro en vigencia el contrato de arrendamiento? _____

¿En qué fecha se mudó a la propiedad en alquiler? _____

¿Pagó un depósito de seguridad? No Sí

Si la respuesta es sí, ¿cuál fue el monto del depósito de seguridad? \$ _____

¿Ha pagado otras tarifas? No Sí
Si la respuesta es sí, describa las demás tarifas pagadas: \$ _

¿Ha recibido alguna vez un aviso de desalojo? No Sí

Si usted, el propietario o la empresa gestora han rescindido el contrato de arrendamiento, ¿en qué fecha se rescindió el contrato de arrendamiento? _____

*Describa brevemente su disputa:

*¿Qué le gustaría que hiciera el propietario o la empresa gestora para resolver su reclamo?

Si es "Reembolso", indique el monto deseado: \$ _____

Si es "Otro", describa:

*¿Tiene una copia de su contrato de arrendamiento o cualquier otro documento que respalde su reclamo?
(p. ej. una solicitud de arrendamiento, correspondencia del propietario o de la empresa gestora, aviso de desalojo, etc.)

No Si

Enumere los tipos de documentos que tenga que respaldan su reclamo aquí, y **envíenos una copia (no los originales) de esos documentos según las instrucciones al final de este formulario.**

Medidas que tomó para resolver su reclamo:

¿Se ha comunicado con el propietario o la empresa gestora sobre su reclamo? No Sí

La fecha más reciente en la que se comunicó con el propietario o la empresa gestora sobre su reclamo: _____

Nombre de la persona a la que le presentó el reclamo: _____

¿Ha presentado un reclamo ante alguna otra agencia gubernamental? No Sí

Si la respuesta sí, ¿qué agencia? _____

¿Se presentó una demanda con relación a este asunto? No Sí

Tenga en cuenta que, si bien puede presentar un reclamo con fines informativos ante esta oficina, no podemos representarlo ni brindarle asesoramiento legal sobre su demanda.

Si la respuesta es sí, ¿quién inició la demanda? _____

Si la respuesta es sí, ¿tiene un abogado privado que lo represente en su demanda? No Sí

Tenga en cuenta que esta oficina no puede representarlo ni brindarle asesoramiento legal. Si tiene un abogado, debe seguir sus instrucciones. Si no tiene un abogado, es posible que desee consultarle a uno para obtener asesoramiento sobre cómo seguir con este asunto.

Instrucciones para completar su reclamo:

1. Haga una copia de este formulario para sus registros.
2. Presente una copia de este formulario, junto con los documentos de respaldo, utilizando uno de los siguientes métodos:
 - Por correo a una de las direcciones al final del formulario;
 - Por fax al 410-576-7040;
 - O por correo electrónico a mediator@oag.state.md.us

Aviso: recuerde que es importante para nosotros tener copias de todos los documentos relevantes para gestionar su reclamo de manera adecuada. Si tiene algún documento que respalde este reclamo (como el contrato de arrendamiento, la solicitud de arrendamiento, la correspondencia, el aviso de desalojo, etc.), envíenos una copia de esos documentos.

Si tiene alguna pregunta sobre este formulario de reclamo, puede comunicarse con nuestra oficina al 410-528-8662, de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 3:00 p.m. o enviar un correo electrónico: consumer@oag.state.md.us. Recibirá una respuesta durante el horario laboral regular.

LEA LO SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR A CONTINUACIÓN: Al presentar este reclamo, entiendo que el Procurador General no es mi abogado privado, sino que hace cumplir las leyes creadas para proteger al público de prácticas comerciales engañosas o ilegales. También entiendo que si tengo preguntas sobre mis derechos o responsabilidades legales, debo comunicarme con un abogado privado. No tengo ninguna objeción a que el contenido de este reclamo se envíe a la empresa o a la persona contra la que se dirige el reclamo. El reclamo anterior es verdadero y correcto a mi leal saber y entender.

Su firma

Fecha

ENVÍE SU RECLAMO POR CORREO A LA OFICINA MÁS CERCANA QUE SE INDICA A CONTINUACIÓN

Oficina de Baltimore
División de Protección al Consumidor
200 Saint Paul Place
Baltimore, Maryland 21202
(410) 528-8662

Oficina de Eastern Shore
División de Protección al Consumidor
201 Baptist St., Suite 30
Salisbury, Maryland 21801
(410) 713-3620

Oficina de Western Maryland
División de Protección al Consumidor
44 N. Potomac St., Suite 104
Hagerstown, Maryland 21740
(301) 791-4780

Oficina de Prince George
División de Protección al Consumidor
9200 Basil Court, Suite 301
Largo, MD 20774
(301) 386-6200