

Oficina del Comisionado de Reglamentos Financieros
Unidad del Servicio al Consumidor
500 North Calvert St. #402
Baltimore, Maryland 21202-3651
www.dlr.state.md.us/finance
(410) 230-6100
1-888-784-0136 (discado gratis)
1-410-333-3866 (número de telefax-Servicio al Consumidor)

Formulario para imprimir la queja:

INSTRUCCIONES:

1. **Antes** de llenar el formulario de quejas de la Comisión, por favor revise la lista de instituciones que estan supervisadas por la Comisión, para determinar si la institución financiera/individuo de la cual se esta quejando esta reglamentada por esta Comisión. Además, le pedimos que **antes** de llenar este formulario se comunique **primero** con la institución y trate de resolver el problema directamente con la persona autorizada a resolver querellas.
2. Por favor, imprima (con tinta negra) o escriba a maquina. **ESTE NO ES UN FORMULARIO DIRECTO A TRAVES DEL "Inter-Net"**. Usted debe imprimir el formulario y mandarlo por correos o por faxcimile (note: información en el tope de la página). Por el momento, la Comisión no puede aceptar formularios a través del "Inter-Net." De esta manera, usted puede guardar una copia y mandarla como documento a través del scan o correo electrónico a DLFRComplaints-DLLR@maryland.gov. Por favor, **adjunte COPIAS** de todos los documentos pertinentes al caso (contratos, cuentas de banco, correspondencia entre usted y la institución, recibos, chequess cancelados y demas documentos) como parte de su queja (sin estas pruebas no podemos hacer una investigación).
3. Por favor, asegurese de firmar y fechar el formulario.
4. *-SIGNO INDICATIVO QUE ESTA INFORMACIÓN ES IMPORTANTISIMA PARA PODER PROCESAR LA QUEJA.
5. La información sometida en el formulario puede que se mande a la institución o individuo acusado (s) en este formulario.

Información del Consumidor:

*Nombre:		*Teléfonos:	
		Casa:	Cell #:
		Trabajo:	
*Dirección:			
Postal	Calle #	Ciudad	Código
E-mail:			

Información Sobre La Institución/ Individuo:

Nombre de la Institución:		# Teléfono	
*Dirección:			
Postal	Calle #	Ciudad	Código
E-Mail*:		#telefax	

Por favor adjunte una X al lado de la institución apropiada que aplica a su caso:

- Pagador de Cheques Agencia de Cobros Prestamista de los Consumidores
- Informe de Crédito Prestamista de Prestamos a Plazo Corredor Hipotecario
- Prestamista Hipotecario Originador de Prestamos Hipotecarios
- Servicios Hipotecarios Transferencia de Dinero Ventas Financieras
- Bancos Autorizados por el Estado Cooperativas Estatales Chartered
- Sociedades Fiduciarias Autorizadas por el Estado Otro.

Esta Queja se Refiere a: Adjunte una X por Favor

- Préstamo de Auto/Vehículo Recuperación de su Auto/Vehículo
- Agencia de Cobro Reparación de Crédito Informe de Reporte de Crédito
- Tarifas que se Cobran en la Cuentas de Ahorros/Corrientes-Cheques
- Procedimiento de Cierre de su Residencia Primaria
- Modificación de la Hipoteca de su Residencia Primaria
- Hipoteca de su Residencia Primaria
- Individuos Ofreciendo Asistencia de Prevención Hipotecaria
- Otro:

Fecha en que se quejó a la institución: <input type="checkbox"/> Por Correos <input type="checkbox"/> Por Teléfono <input type="checkbox"/> Personalmente <input type="checkbox"/> E-mail	Nombre de la Persona de Contacto:
Respuesta de la Institución/Persona y Fecha:	
* Hay alguna acción judicial pendiente en la corte? <input type="checkbox"/> Si, <input type="checkbox"/> No.	

*** Adjunto describa brevemente (no más de una página) el problema y la solución esperada. No olvide de proveer copias de los documentos que soportan la denuncia.**

Instrucciones para completar esta queja:

- 1. Lea la información que a proporcionado antes de mandarla y haga las correcciones necesarias.**
- 2. Por favor solamente mande copias de los documentos relacionados con el caso.**
- 3. Por favor lea y firme lo siguiente.**

Yo certifico que la información adjunta is veridica y exacta a lo major de mi conocimiento. Yo autorizo al Comisionado de Reglamentos Financieros a representarme en los asuntos financieros espuestos, sobre mis cuentas, prestamos y otros asuntos contra las institucione (s) financiera (s) y con la persona (s) mencionada (s) en la queja. Yo no objetare que la queja se mande a las institucion (s) o persona (s) mencionadas en la queja.

Firma

Fecha