



**OFFICE OF THE DISTRICT ATTORNEY
EIGHTEENTH JUDICIAL DISTRICT**

NOLA TEDESCO FOULSTON
District Attorney

SEDGWICK COUNTY COURTHOUSE
535 N. MAIN
WICHITA, KANSAS 67203

(316) 383-7921
FAX: (316) 383-4669

QUERRELLA VERIFICADA DEL CONSUMIDOR

Fecha de Entablación _____ Expediente Nu. _____

Su Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____ Teléfono _____

Lugar de Empleo/Dirección _____

(Empleo)

(Dirección)

Teléfono _____

(Ciudad)

(Estado)

(Codigo Postal)

Hora del día que le podemos llamar (Hogar) _____ a.m./p.m. (Empleo) _____ a.m./p.m.

Nombre de la compañía o la persona a quien estas reclamando _____

Dirección _____

(Dirección)

(Ciudad)

(Estado)

(Codigo Postal)

(Teléfono)

Nombre(s) de la(s) persona(s) con la(s) que trató _____

Se firmó un contrato Si () No () Si, En donde? _____

(Adjunte copia del contrato)

Has entablado una demanda antes o has sido demandado sobre este mismo tema? _____

Nombre y dirección del abogado privado o agencia consultada sobre su querella, si alguna _____

(Agencia/Abogado)

(Dirección)

(Ciudad)

(Estado)

(Codigo Postal)

(Teléfono)

Cuales perdidas especificas ha usted sufrido de acuerdo a esta situación? _____

Que deseas que nuestra oficina haga referente a su querella? _____

Ha usted entablado una querella por escrito con nuestra oficina antes de hoy? Si () No ()

(DE VUELTA A LA HOJA Y COMPLETE LA PARTE DE ATRAS)

DE UNA EXPLICACION COMPLETA DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE SU QUERRELLA

(FAVOR DE ESCRIBIR A MAQUINA O LEGIBLEMENTE CON TINTA NEGRA)

Favor de escribir una narración incluyendo todas las fechas, sitios, y como usted se involucró. Dé nombres y una explicación física de las personas con las que trató y nombres y direcciones de testigos que pueden verificar su declaración. Decláre específicamente como fue engañado, (despistado) o defraudado. Use hojas adicionales si sea necesario. INCLUYE COPIAS DE CONTRATOS, RECIBOS DE ACUERDOS, CORRESPONDENCIA, ANUNCIOS (IDENTIFIQUE FECHA Y ORIGEN), FOTOS (SI ES APROPIADO) O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO RELACIONADO CON SU QUERELLA. Asegurese de firmar su querella.

Yo entiendo que estoy entablado esta querella en buena voluntad con la Oficina de la Fiscalía del Distrito. Yo entiendo que la Oficina de la Fiscalía del Distrito tendrá completa discreción para tomar cualquier acción con esta oficina; juzgar apropiadamente a la disposición legal de mi caso.

AL ENTABLAR ESTA QUERELLA, YO ENTIENDO QUE EL FISCAL DEL DISTRITO NO ES MI ABOGADO PRIVADO, PERO REPRESENTA EL PUBLICO HACIENDO CUMPLIR CON LAS LEYES QUE PROTEGEN AL PUBLICO CONTRA PRACTICAS FRAUDULENTOS O PRACTICAS ENGAÑOSAS DE NEGOCIOS.

Yo, _____, dado bajo juramento, declaro que e leído el contenido de esta
(NOMBRE)

querella y los documentos adjuntos y conosco el contenido, y el mismo es verdadero y correcto.

(Su firma)