



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF FINANCIAL INSTITUTIONS
DIVISION OF CONSUMER SERVICES

P.O. Box 41200 • Olympia, Washington 98504-1200
Telephone (360) 902-8703 • TDD (360) 664-8126 • FAX (360) 596-3868 • <http://www.dfi.wa.gov/cs>

Formulario de Queja sobre Transmisores de Dinero, Cambiadores de Moneda o Moneda Virtual

A menudo puede resolver un problema poniéndose en contacto directamente con la empresa. Si no se ha puesto en contacto con la empresa sobre sus dudas, hágalo antes de presentar una queja. Si no está satisfecho con el resultado, rellene este formulario para presentar una queja.

Le confirmaremos la recepción de su queja. También le notificaremos la resolución de la queja.

Divulgación sobre Registros Públicos

Su queja es un registro público en virtud de la Ley de Registros Públicos del Estado de Washington (RCW 42.56.) Su queja se puede hacer pública si alguien lo solicita. Si facilita datos de identificación en su queja, su queja no es anónima.

Puede que revelemos sus datos de identificación (incluido su nombre y datos de contacto). Usted puede pedir que se eliminen sus datos de identificación. Tenga en cuenta que esto no impide la divulgación de su información en el caso de un juicio o una citación judicial.

- No revelar mi información de identificación en respuesta a una solicitud de registros públicos
- Pueden divulgar mis datos de identificación en respuesta a una solicitud de registros públicos.

Su Información

Nombre(s) Completo: _____

Dirección postal: _____

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

Dirección Residencial: _____

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

Teléfono: _____ **Correo electrónico** _____

¿Cómo debemos enviarle información actualizada sobre su queja?

- Correo electrónico
- Correo postal

¿Está usted en servicio activo en las fuerzas armadas, o depende de alguien que lo esté?

- Sí
- No

¿Está presentando esta queja en nombre de otra persona?

- Sí
- No

Si presenta esta queja en nombre de otra persona, ¿tiene permiso para comunicarse con nosotros acerca de su queja? Necesitaremos el permiso por escrito y firmado de esa persona para comunicarnos con usted acerca de la queja.

- Sí
- No

Si usted no es parte en la transacción descrita en la queja, ¿cuál es su participación?

¿Tiene abogado?

- Sí
- No

¿Quiere que le enviemos correspondencia sobre su queja a su abogado?

Si su respuesta es afirmativa, nos comunicaremos con usted a través de su abogado, en lugar de hacerlo directamente con usted.

- Yes
- No

Nombre de su abogado _____

Nombre del despacho de abogados: _____

Dirección: _____

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

Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____

Si quiere que nos contactemos con su abogado, ¿cómo debemos hacerlo?

- Correo electrónico
- Correo postal

¿Contra Quién Presenta una Queja?

Nombre(s) : _____

Dirección: _____

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

Teléfono: (_____) _____ - _____ **Correo electrónico:** _____

¿Con quién se contactó?

¿En qué consistió la transacción?

- Transferencia bancaria, giro postal o transferencia de dinero
- Moneda virtual
- Cambio de moneda

Si aplica, ¿es usted un

- Comprador
- Vendedor

Fecha de la transacción? _____

Valor de la transacción _____

¿Qué pasó? Describa lo ocurrido. Sea lo más concreto posible.

continuar

¿Puede facilitarnos copias de los documentos y correspondencia relacionados con su queja?

- Sí**
- No**

¿Ha intentado resolver el problema?

- Sí**
- No**

¿Cómo se enteró del DFI? _____

Declaración

Fecha

Nombre Completo