|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUEJA No.** |  | | **FECHA:** | | | **DD** | | | **MM** | | | **AA** | **HORA:** | | |  | **PM \_\_\_** | **AM \_\_\_** |
| **DATOS QUIEN PRESENTA LA QUEJA (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre/ Razón Social:** | | | | | | | | | | | | **No. Identificación/ Nit:** | | | | | | |
| **Dirección:** | | | | | | | | | | | | **Teléfono:** | | | | | | |
| **DATOS DE CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUEJA (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Establecimiento de Comercio:** | | | | | | | | | | | | **Nombre Propietario:** | | | | | | |
| **No. Identificación/ Nit:** | |  | | | | **Teléfonos:** | | | | | | **Dirección:** | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de compra del bien / contratación del servicio: DD\_MM\_AAAA** | | | | | | | | | | | | **Clase de bien (Televisor, computador, etc):** | | | | | | |
| **Marca:** | | | **Modelo:** | | | | **Clase de servicio técnico contratado\*:** | | | | | | | | | | | |
| **Valor del bien ó servicio ($ ) en letras:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GARANTÍA OFRECIDA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seleccione con una X la clase de garantía que se le ofreció: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Verbal** | |  | | **Escrita** | | | |  | | **No se ofreció garantía** | | | |  | **No sabe si tiene garantía** | | |  |
| **Tiempo de garantía que se ofreció:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DE LA QUEJA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por medio de la presente, se inicie investigación por posible violación a las normas de protección al consumidor en el presente caso, y si es procedente se ordene la efectividad de la garantía correspondiente, con base en los hechos que a continuación describo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Respetuosamente ante su despacho solicitó lo siguiente:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DEL DEFECTO O DAÑO DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO.( ESCOJA LA OPCIÓN Y DESCRIBA LOS DAÑOS PRESENTADOS)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Mal funcionamiento o daño en el bien. | | | | | ( ) Entregaron un bien diferente al adquirido. | | | | | | ( ) No le han entregado el bien, | | | | ( ) Le dañaron el bien en el servicio. | | | |
| ( ) Diferencias por precio al público. | | | | | ( ) otro, cual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| **Relacione los documentos que anexa:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma persona que impone la queja:** | | | | | | | | | | | | **No. Identificación/Nit:** | | | | | | |
| **Nombre del funcionario que recibe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | **Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |