



# DIRECTIVA ESTATAL DE LICENCIAS PARA CONTRATISTAS

ESTADO DE CALIFORNIA

Envíe el formulario de reclamos y los documentos a:

www.cslb.ca.gov | CheckTheLicenseFirst.com

**Sacramento Intake & Mediation Center**  
P.O. Box 269116, Sacramento, CA 95826-9116  
(800) 321-CSLB (2752)

**Norwalk Intake & Mediation Center**  
12501 East Imperial Highway, Suite 620, Norwalk, CA 90650  
(800) 321-CSLB (2752)

## Formulario de Reclamos de Energía Solar

**COMPLETE TODAS LAS SECCIONES DE ESTE FORMULARIO. UN REPRESENTANTE DE LA JUNTA ESTATAL DE LICENCIAS DE CONTRATISTAS SE COMUNICARÁ CON USTED PARA REVISAR TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA. NO ENVÍE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES, LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS NO SERÁN COPIADOS NI DEVUELTOS.**

**Adjunte COPIAS de todas las páginas del contrato de energía solar y órdenes de modificación (anverso y dorso), documentos financieros o cheques cancelados (anverso y dorso), facturas, anuncios, tarjetas comerciales, u otros documentos pertinentes.**

### COMPLETE AMBOS LADOS DE ESTE FORMULARIO

1. SU NOMBRE				2. NOMBRE COMMERCIAL DEL CONTRATISTA (tal y como aparece en el contrato/factura)			
apellido				primer nombre			
segundo nombre							
DIRECCIÓN				NOMBRE DE LA EMPRESA DEL CONTRATISTA		N.º DE LICENCIA UTILIZADO, SI LO HAY	
CIUDAD		CONDADO		ESTADO		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO (Teléfono al cual contactarlo entre las 8:00 a.m. y las 5:00 p.m.)				CIUDAD		ESTADO	
OTRO TELÉFONO				TELÉFONO		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	
( )				( )			
1a. <input type="checkbox"/> TIENE 65 AÑOS O MÁS (opcional)				¿QUIÉN PRESENTÓ, NEGOCIÓ O EXPLICÓ EL CONTRATO? (Anoté el nombre de la persona)			
1b. <input type="checkbox"/> AUTORIZO A LA SIGUIENTE PERSONA A AYUDAR CON EL RECLAMO				¿DÓNDE SE NEGOCIÓ EL CONTRATO?			
NOMBRE			RELACIÓN			¿CÓMO ENCONTRÓ AL CONTRATISTA?	
apellido			primer nombre			<input type="checkbox"/> VENTAS A DOMICILIO <input type="checkbox"/> VENTAS TELEFÓNICAS	
TELÉFONO (8:00 a.m. – 5:00 p.m.)			TELÉFONO DE LA CASA			<input type="checkbox"/> SITIO WEB _____	
( )			( )			<input type="checkbox"/> OTRO _____	
3. DUEÑO DEL LUGAR DE CONSTRUCCIÓN		NOMBRE DEL DUEÑO				4. DIRECCIÓN DEL LUGAR DE CONSTRUCCIÓN	
<input type="checkbox"/> YO SOY EL DUEÑO						<input type="checkbox"/> MISMA DIRECCIÓN QUE LA MÍA	
DIRECCIÓN				DIRECCIÓN			
CIUDAD		ESTADO		CÓDIGO POSTAL		CIUDAD	
ESTADO		CÓDIGO POSTAL		CIUDAD		ESTADO	
ESTADO		CÓDIGO POSTAL		CIUDAD		ESTADO	
TELÉFONO				TELÉFONO			
( )				( )			
5. ¿CUÁL ES SU RECLAMO PRINCIPAL? (ELIJA UNA SOLA OPCIÓN) – UN REPRESENTANTE DE LA CSLB ANALIZARÁ TODAS LAS SECCIONES DEL RECLAMO							
<input type="checkbox"/> Calidad de trabajo <input type="checkbox"/> Abandono <input type="checkbox"/> Actividad sin licencia <input type="checkbox"/> Vendedor no registrado <input type="checkbox"/> Tergiversación <input type="checkbox"/> Otro _____							
6. FECHA DEL CONTRATO		7. MONTO DEL CONTRATO		8. MONTO ABONADO COMO DEPÓSITO		9. FECHA DE INICIO DEL TRABAJO	
10. FECHA EN LA QUE EL TRABAJO SE DETUVO							
11. ¿CÓMO PAGÓ POR EL SISTEMA? (ELIJA UNA SOLA OPCIÓN):							
<input type="checkbox"/> Efectivo/cheque/tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> Arrendamiento <input type="checkbox"/> Acuerdo comercial para la compra de energía (Power Purchase Agreement, PPA) <input type="checkbox"/> Financiamiento							
EN CASO DE FINANCIAMIENTO, ¿QUÉ TIPO?:							
<input type="checkbox"/> Programa de Energía Limpia Gravada a la Propiedad (Property Assessed Clean Energy, PACE) <input type="checkbox"/> ¿Qué proveedor de PACE utilizó? _____							
<input type="checkbox"/> Otro financiamiento "verde" _____ <input type="checkbox"/> Otro financiamiento _____							
12. REMEDIO JUDICIAL SOLICITADO							

### FOR OFFICE USE ONLY

COMPLAINT NUMBER	TYPE CNST	I N V	O R G	P R T Y	DATE RECEIVED			SPECIAL PROJECT	DT STAT EXP			CSR INIT	ASSIGNED TO CSR			ER INIT	ASSIGNED TO ER		
					MO	DA	YR		MO	DA	YR		MO	DA	YR		MO	DA	YR
LICENSE NUMBER					CLOSURE LETTER		DISPOSITION		DATE CLOSED			STATUS CHANGE			STP				
					C		C		MO DA YR			C C C			C C C				
SECTIONS VIOLATED					C		C		DATE			DATE			DATE				
					C		C		DATE			DATE			DATE				

13. ¿Ha presentado una demanda civil en el tribunal para recuperar lo perdido por los daños?  
 Sí (si lo ha hecho, proporcione la documentación junto con este formulario)  No
14. ¿Este proyecto es una?:  Residencia  Edificio comercial  Otro \_\_\_\_\_
15. ¿Era parte del contrato una Batería de Respaldo?  Sí  No
16. ¿Cómo firmó el contrato?  Firma manuscrita  Firma digital  No firmé el contrato
17. ¿Hubo órdenes de modificación?  Sí  No Si las hubo, fueron:  Verbales  Escritas  Ambas
18. ¿Recibió un Aviso de Informativo de la Energía Solar? (Consulte la primera página de su contrato de Mejoras en el Hogar)  Sí  No
19. Permiso de construcción obtenido por:  Contratista  Usted  No sabe
20. ¿El contratista tenía empleados?  Sí  No Si los tenía, ¿cuántos? \_\_\_\_\_  
 Nombres de los empleados, si los conoce: \_\_\_\_\_
21. ¿La Junta Estatal de Licencias de Contratistas (CSLB) tiene su autorización para obtener sus documentos de servicios públicos para utilizarlos en esta investigación?  Sí  No
22. ¿Tiene una hipoteca con pagos al propietario, en carácter de préstamo hipotecario, realizados periódicamente?  Sí  No
23. ¿Qué intentos ha realizado para ponerse en contacto con el contratista?  
 Imposible de localizar  Contacto personal  Teléfono  Cartas (proporcione copias)
24. ¿Se le pagó la totalidad al contratista?  Sí  No ¿Cuánto se le pagó al contratista?, si lo sabe \_\_\_\_\_
25. ¿Ha recibido un presupuesto de otro contratista para corregir o completar el proyecto?  Sí  No  
 (Si lo ha recibido, proporcione copias) Monto \$ \_\_\_\_\_
26. ¿Ya le han corregido o completado el trabajo?  Sí  No  
 (Si lo han realizado, proporcione copias del contrato y pruebas de pag.) Monto \$ \_\_\_\_\_

#### AVISO DE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL

**Recopilación y uso de información personal.** El Departamento de Asuntos del Consumidor y la Junta Estatal de Licencias de Contratistas (CSLB) recopilan la información solicitada en este formulario para investigar las acusaciones de su reclamo. Su reclamo puede conducir a que la CSLB tome medidas disciplinarias en contra de un contratista, si está justificado.

**Proporcionar información personal es voluntario.** No está obligado a proporcionar la información personal solicitada. Si no desea proporcionar información personal, tal como su nombre, dirección de su casa, o teléfono de su casa, puede permanecer anónimo. En ese caso, sin embargo, puede que la CSLB no sea capaz de investigar apropiadamente o ayudarlo a resolver su reclamo.

**Acceso a su información.** Puede revisar los archivos de la CSLB que contienen su información personal, tal y como la Ley de Prácticas de la Información lo permite. Véase más adelante la información de contacto.

**Posible divulgación de información personal.** Hacemos todo lo posible por proteger la información personal que nos proporciona. Sin embargo, para poder continuar con su reclamo, puede que sea necesario que compartamos la información que nos otorga con el

contratista sobre el que realizó el reclamo o con otras agencias del gobierno, según la autorización. Esto puede incluir compartir la información personal que nos dio.

La información que proporcione también puede ser divulgada en las siguientes circunstancias:

- Como respuesta a un requerimiento de la Ley de Registros Públicos, tal y como la Ley de Prácticas de Información lo permite.
- A otra agencia del gobierno, según lo solicite la ley federal o estatal; o
- Como respuesta a una orden administrativa o judicial, una citación legal, o una orden de registro.

**Contact Information.** Para consultas acerca de la política de privacidad del Departamento de Asuntos del Consumidor o acerca de la Ley de Prácticas de Información, comuníquese con la Oficina de Seguridad de la Información y Protección de la Privacidad (Office of Information Security and Privacy Protection), en 1325 J Street, Suite 1650, Sacramento, CA 95814, o envíe un correo electrónico a [privacy@oispp.ca.gov](mailto:privacy@oispp.ca.gov).

Declaro bajo pena de perjurio que la información contenida en este Formulario de Reclamos es fiel y exacta según mi leal saber y que esta declaración se firmó en (ciudad) \_\_\_\_\_, (estado) \_\_\_\_\_ el (fecha) \_\_\_\_\_.

Acepto que ayudaré en la investigación de CSLB o en el proceso judicial del contratista o de otras partes responsables y, de ser necesario, asistiré a las audiencias y testificaré acorde con los hechos presentados en este formulario.

27. FIRME AQUÍ \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_