



DIRECTIVA ESTATAL DE LICENCIAS PARA CONTRATISTAS

ESTADO DE CALIFORNIA

Norte de California:
Sacramento Intake & Mediation Center
P.O. Box 269116, Sacramento, California 95826-9116
1-800-321-CSLB (2752)

Sur de California:
Norwalk Intake & Mediation Center
12501 East Imperial Highway, Suite 620, Norwalk, California 90650
1-800-321-CSLB (2752)

www.cslb.ca.gov | CheckTheLicenseFirst.com

Formulario de quejas

AVISO: LOS FORMULARIOS INCOMPLETOS Y SIN FIRMAR SERÁN DEVUELTOS.
NO ENVÍE LOS ORIGINALES; NO FOTOCOPIAREMOS NI DEVOLVEREMOS LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS.
Adjunte FOTOCOPIAS de todas las páginas de los contratos (anverso y reverso), cheques cancelados (anverso y reverso), facturas, anuncios, tarjetas de visita, recibos, correspondencia, etc.

COMPLETE ESTE FORMULARIO POR AMBOS LADOS

1. SU NOMBRE				apellido		primer nombre		segundo nombre		2. NOMBRE DEL CONTRATISTA (como se muestra en el contrato/factura)							
DIRECCIÓN				número		calle				NÚM. DE LICENCIA USADO, SI LO HUBIERE							
ciudad		condado		estado		código postal		DIRECCIÓN		número		calle					
TELÉFONO AL QUE SE LE PUEDE CONTACTAR DE 8 a. m. A 5 p. m.				()				ciudad		estado		código postal					
TELÉFONO DE CASA		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		()				TELÉFONO		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		()					
1a. <input type="checkbox"/> TENGO 65 AÑOS O MÁS (opcional)				¿QUIÉN PRESENTÓ EL CONTRATO?								<input type="checkbox"/> VENDEDOR _____					
1b. <input type="checkbox"/> AUTORIZO A LA SIGUIENTE PERSONA A TRAMITAR LA QUEJA EN MI NOMBRE:				¿DÓNDE SE NEGOCIÓ EL CONTRATO? _____								<input type="checkbox"/> CONTRATISTA _____					
NOMBRE		apellido		primer nombre		segundo nombre											
TELÉFONO DE 8 a. m. A 5 p. m.				TELÉFONO DE CASA		()		()									

INFORMACIÓN DEL PROYECTO

3. PROPIETARIO DE LA OBRA					4. DIRECCIÓN DE LA OBRA					número		calle			
número		calle		ciudad		estado		código postal		ciudad		estado		código postal	
TELÉFONO					TELÉFONO					()		()			

5. DESCRIBA BREVEMENTE EL ALCANCE DEL TRABAJO QUE CONTRATÓ (ES DECIR, PINTURA, PLOMERÍA, CONCRETO, TECHO PARA PATIO, AMPLIACIÓN)

6. FECHA DEL CONTRATO	7. IMPORTE DEL CONTRATO	8. IMPORTE PAGADO POR CONTRATO	9. FECHA DE INICIO DEL TRABAJO	10. FECHA DE CESE DEL TRABAJO
-----------------------	-------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

11. HAGA UNA LISTA DE SUS QUEJAS (SI NECESITA MÁS ESPACIO, ADJUNTE UNA HOJA DE PAPEL)

12. SOLUCIÓN QUE SOLICITA:

FOR OFFICE USE ONLY (PARA USO INTERNO)

COMPLAINT NUMBER	TYPE CNST	I N V	O R G	P R T Y	DATE RECEIVED			SPECIAL PROJCT	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
FY																			
LICENSE NUMBER					CLOSURE LETTER		DISPOSITION		DATE CLOSED			STATUS CHANGE						STP	
SECTIONS VIOLATED					C		C		MO	DA	YR	C		C		C		C	
									DATE			DATE			DATE			DATE	

13. ¿Ha presentado una demanda en el tribunal para recuperar daños por esta queja? Sí (De ser así, adjunte la documentación a este formulario.) No

14. Este proyecto es un/una: Residencia Edificio comercial Otro

15. Este proyecto es un/una: Remodelación Reparación/Reemplazo Casa nueva

16. Este contrato fue: Escrito Oral Acuerdo de compra de casa nueva

17. ¿Hubo alguna orden de cambio? Sí No De ser así, fue: Escrita Oral Ambas

18. Su queja es por: Abandono Mano de obra Otro

19. La licencia de obras fue obtenida por: El contratista Usted No sabe
(Proporcione una copia si la tiene.) Nombre del departamento de construcción: _____

21. ¿El contratista tenía empleados? Sí De ser así, ¿cuántos? _____ No No sabe
Nombres de los empleados, si los conoce: _____

22. ¿Se pagó a empleados, subcontratistas o empresas de materiales? Sí No No sabe

23. ¿Se presentó algún gravamen de constructor sobre esta obra? Sí (Proporcione una copia si la tiene.) No
De ser así, ¿quién lo presentó? _____ ¿Por cuánto? \$ _____

24. ¿Cómo ha intentado contactar al contratista? No lo ha podido ubicar En persona Por teléfono Por carta (Proporcione copias.)

25. ¿Ha notificado por escrito al contratista sobre el asunto en disputa? Sí (Proporcione copias.) No

26. ¿Ha obtenido una cotización de otro contratista para corregir o completar el proyecto? Sí No
(De ser así, proporcione copias.) Importe \$ _____

27. ¿Ha corregido o completado el trabajo? Sí No
(De ser así, proporcione copias del contrato y el comprobante de pago.) Importe \$ _____

AVISO SOBRE RECOPIACIÓN DE DATOS PERSONALES

Recopilación y uso de datos personales. El Departamento de Asuntos del Consumidor y la Junta de Licencias de Contratistas del Estado (CSLB) recopilan la información solicitada en este formulario para dar seguimiento a su queja.

Los datos personales se suministran de forma voluntaria. Usted no está obligado a proporcionar los datos personales solicitados. Si usted no desea proporcionar información personal, como su nombre, domicilio o número de teléfono de casa, puede permanecer anónimo. Sin embargo, en ese caso no podremos ponernos en contacto con usted y ayudarle a resolver su queja.

Deseo mantener mi información confidencial.

Acceso a su información. Puede revisar los registros mantenidos por la CSLB que contienen su información personal, como lo permite la Ley de Prácticas de Información. Vea la información de contacto más adelante.

Posible divulgación de datos personales. Hacemos todo lo posible por proteger la información personal que nos proporciona. Sin embargo, para hacerle seguimiento a su queja, puede que

necesitemos compartir la información que nos brinde con la empresa contra la que presenta la queja o con otras agencias del gobierno. Esto puede incluir compartir cualquier información personal que nos haya proporcionado.

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

- En respuesta a una solicitud de la Ley de Registros Públicos, según lo permite la Ley de Prácticas de Información;
- A otra agencia gubernamental según lo requiera la ley estatal o federal; o
- En respuesta a una orden judicial o administrativa, una citación o una orden de registro.

Información de contacto. Si tiene alguna pregunta sobre la política de privacidad del Departamento de Asuntos del Consumidor o la Ley de Prácticas de Información, comuníquese con la Oficina de Seguridad de la Información y Protección de la Privacidad, 1325 J Street, Suite 1650, Sacramento, CA 95814, o envíe un correo electrónico a privacy@oispp.ca.gov.

Declaro bajo pena de perjurio que la información contenida en este formulario de quejas es verdadera y correcta a mi leal saber y entender, y que esta declaración fue firmada en (ciudad) _____, (estado) _____ el (fecha) _____.

Colaboraré con la investigación o el enjuiciamiento del contratista o de otras partes y, de ser necesario, asistiré a las audiencias y testificaré sobre los hechos.

28. FIRME AQUÍ _____ FECHA _____