|  |  |
| --- | --- |
| ESTADO DE COLORADO **Departamento de Organismos Reguladores** División de Operaciones Bancarias de Colorado **FORMULARIO DE QUEJAS** | State of Colorado Seal |

|  |  |
| --- | --- |
| **Instrucciones para completar y presentar el formulario de quejas** | |
| 1. Descargue o imprima el formulario, luego complete todos los campos aplicables con la información solicitada.   2. Suministre información **detallada** en la descripción de su queja.  3. Suministre una **copia** de todos los documentos complementarios. **NO** envíe ningún documento original con su queja. | 4. Envíe la queja y los documentos complementarios por correo postal, fax o correo electrónico a la División de Operaciones Bancarias. ***IMPORTANTE:*** *Si presenta la queja electrónicamente, escanee y/o guarde el formulario que haya completado junto con los adjuntos relacionados como archivo pdf, documento de Word o archivo Zip, y adjúntelo a su mensaje de correo electrónico.* |

**1. PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA: (Escribir en letra imprenta)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre(s) de la(s) persona(s):** | **Personas adicionales (si corresponde):** |
|  |  |
| **Dirección:** | |
| **Ciudad, estado y código postal:** | **Nombre del negocio (si corresponde):** |
| **Teléfono principal:** | **Fax:** |
| **Correo electrónico:** | **Teléfono alternativo/Celular:** |

**2. INSTITUCIÓN FINANCIERA: (Escribir en letra imprenta)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la institución:** | **Teléfono de la institución:** |
| **Dirección:** | |
| **Ciudad, estado y código postal:** | **Fax de la institución:** |
| **Nombre y título del contacto** | **Número de teléfono del contacto:** |
| **Correo electrónico del contacto:** | **Fax del contacto (si es diferente de la institución):** |
| **Fecha de la transacción en disputa:** | **Monto en disputa:** |

**3. DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA:** (si es necesario, adjunte hojas adicionales al final de este formulario)

**4. RESOLUCIÓN PROPUESTA:** (si es necesario, adjunte hojas adicionales al final de este formulario)



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Fecha

|  |
| --- |
| **1560 Broadway, Suite 975, Denver, CO 80202**  **Teléfono: 303-894-7575 Fax: (303) 894-7570 Correo electrónico:** [**DORA\_BankingWebsite@state.co.us**](mailto:DORA_BankingWebsite@state.co.us) |