



**Oficina de la Fiscalía de San Diego – Condado de San Diego – División de Delitos Económicos**  
**P.O. Box 121011, San Diego, CA 92112-9910 - (619)531-3507**  
**FORMULARIO DE DENUNCIA**

AVISO: Los empleados de la Oficina de la Fiscalía no tienen permiso de aconsejar legalmente o representar a nadie en asuntos legales.

\*\*\*\*\*LEA ESTO antes de llenar este cuestionario:

Si el sospechoso tiene licencia o se supone está autorizado por el estado de California, o si existe una agencia reguladora para esa profesión, primero contactese con esa agencia. La Guía para el Consumidor que se encuentra en nuestra página de internet le puede ayudar a determinar que agencia contactar. También la página de internet del Departamento del Consumidor del Estado de California tiene un index que le puede ayudar a decidir a donde poner su denuncia. Aquí está el enlace: [https://www.dca.ca.gov/about\\_us/profession.shtml](https://www.dca.ca.gov/about_us/profession.shtml)

Si ya sometió su queja a la agencia que regula la profesión del sospechoso, **PARE** y NO llene esta forma y espere la determinación de esa investigación.

**Fecha de Hoy:** \_\_\_\_\_

**Su Información**

Nombre:	Fecha de Nacimiento:
Número Telefónico:	Otro Número Telefónico:
Domicilio:	
Correo Electrónico:	

**Nombre del Sospechoso (s) o Negocio**

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_

Nombre del Individuo(s): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿El Sospechoso tiene licencia para ejercer su profesión en este estado? \_\_\_\_\_

**Lista de Otras Víctimas o Testigos**

	Nombre de Víctimas o Testigos	Numero Telefónico	Víctima	Testigo
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Detalles de Su Queja**

¿Como se enteró por primera vez de los sospechosos (TV, periódico, Internet, llamada telefónica, etc.)? \_\_\_\_\_

Fecha en que ocurrió: \_\_\_\_\_ Lugar (Ciudad, Condado, Estado): \_\_\_\_\_

Cantidad de la pérdida, y tipo de pago (tarjeta de crédito, cheque, efectivo, etc.): \_\_\_\_\_

¿Firmó un contrato? Si si, adjunte una copia. Si:  No:

¿Te quejó directamente con la compañía o individuo? Si:  No:   
\*\*\* Si así fué, incluya detalles en el resumen.

¿Se ha contactado con algún abogado? Si:  No:

Nombre del Abogado: \_\_\_\_\_ Número Telefónico: \_\_\_\_\_

¿Hay juicios civiles pendientes? Si:  No:  Número de caso civil si lo hay: \_\_\_\_\_  
\*\*Adjunte copia de la demanda civil si la hay

¿Ha reportado este asunto a una agencia de Policía? Si:  No:

Proveanos con el nombre de la agencia, número de reporte, información de contacto del agente, detective o investigador que tomó su declaración. \*\*\*Adjunte copia del reporte si lo tiene.

Agencia de Policía y # de Reporte	Nombre del Agente/Detective/Investigador	Número Telefónico

Enliste las agencias que ha contactado, los nombres de las personas con las que ha hablado y números telefónicos (Procuraduría General, Comisión Federal de Comercio, Comisión Nacional del Mercado de Valores).

Agencia Contactada	Nombre	Número Telefónico

¿Esta dispuesto a testificar en la corte con respecto a este caso? Yes:  No:

**ASEGURESE DE ADJUNTAR TODA LA DOCUMENTACION QUE RESPALDA SU QUEJA:**

- Comprobante de pago
- Copia del contrato
- Copia de la correspondencia electrónica o de cualquier otro tipo de comunicado que haya tenido con el sospechoso
- Copia de la queja civil si la hay
- Copia del reporte de la policía si lo hay

**Resumen de su Queja**

Brevemente explique lo que ocurrió. Describa de manera cronológica el orden en que ocurrieron los eventos. Por favor incluya cuando fué la primera vez que tuvo contacto con el individuo o negocio, al igual que las promesas y ofrecimientos que le hicieron. Adjunte comentarios adicionales y copias (no originales) de correspondencia y contratos.

**Declaración**

Declaro bajo pena de perjurio y bajo las leyes del estado de California que la información proporcionada en esta demanda al igual que el resumen adjunto es correcta y verídica saber y entender, y que esta declaracion fué ejecutada en:

Ciudad y Estado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma