

CONSUMER COMPLAINT FORM

First and Last Name:	
Street Address (Suite and apt #): City (*): State (*): Zip Code:	
Phone number:	E-mail Address:

AGENT OR THIRD PARTY INFORMATION *(involved in the dispute – name of business/situation you are complaining against)*

Real Estate Agent / Company name:	
Address: City: Estate: Zipcode:	
Telephone:	Cellphone number
Company or Real Estate Agent License Number: (if available)	Company or Real Estate Agent E-mail:

¿Have you contacted any personnel from our office to assist in resolving this complaint? (Check One) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Agency Contact:
Assistance Received

COMPLAINT INFORMATION

Please attached to this form copies of any papers (e.g. contracts, warranties, bills received,e-mails payments made and any documents to support your complaint) Do not send originals.
Date Problem First Occurred: Date(s) you complained to company: : To whom you complained:
Description of the property that was advertised/offered:
Date Signed the Contract:

COMPLAINT INFORMATION (continued)

Description of complaint: <i>Please print or type a clear description of the complaint</i> (e.g., nature or type of the complaint) <i>Attach additional information, if necessary.</i>

PAYMENT INFORMATION

Have you already paid for the product or service? <i>(Check one)</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Partial Purchase <input type="checkbox"/> Amount of the dispute: \$ _____
Method of payment: <i>(Check one)</i> <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Credit Card

DESCRIPTION OF THE RESOLUTION YOU ARE REQUESTING (e.g. refund, credit, exchange or rebate).

PLEASE READ THE FOLLOWING BEFORE SIGNING BELOW

In filing this form, I understand that Berkshire Hathaway Home Services Baja Real Estate. (Cabo Ascendant, S.A. de C.V.) is attempting to mediate my complaint. I also understand that if I have any questions concerning my legal rights or responsibilities, I should contact a private attorney. I hereby authorize Berkshire Hathaway Home Services Baja Real Estate. (Cabo Ascendant, S.A. de C.V.) is trying to work with third parties on my behalf, including requesting and reviewing appropriate documents, to attempt to resolve my dispute. I have no objection to contents of this requesting and reviewing appropriate documents, to attempt to resolve my dispute. I have no objection to the contents of this complaint being forwarded to the business or service person the complaint is directed against. The above complaint is true and accurate to the best of my knowledge.

Signature: _____

Date: _____

FORMULARIO DE QUEJA DEL CONSUMIDOR

Nombre y apellidos:	
Dirección (Calle y número #): Ciudad (*): Estado (*): Código postal:	
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:

INFORMACION DEL AGENTE Y/O ENTIDAD SUSCEPTIBLE A LA QUEJA

Nombre del agente y/o entidad:	
Dirección del agente y/o entidad: Ciudad: Estado: Código postal:	
Número de teléfono agente y/o entidad:	
Número de agente y/o entidad: (si está disponible): Dirección de correo electrónico del agente y/o entidad:	

¿Se ha puesto en contacto con personal de nuestra oficina para para que le ayude a resolver esta queja? (Marque uno) <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> No
Contacto de la agencia o funcionario electo:
Asistencia recibida:

DATOS DE LA QUEJA

Adjunte a este formulario copias de cualquier documento (por ejemplo, contratos, garantías, facturas recibidas, correos, depósitos y cualquier documento que respalde su queja). No envíe documentos originales.
Fecha en que ocurrió el problema por primera vez: Fecha (s) en que se quejó a la empresa: A quién se quejó:
Descripción del bien inmueble que le fue ofertado:
Fecha de firma del contrato u orden:

INFORMACIÓN DE QUEJAS (continuación)

Descripción de la queja: *Imprima o escriba una descripción clara de la queja (por ejemplo, naturaleza o tipo de queja (trato de algún agente, información incorrecta, demoras en el servicio y/o atención) Adjunte información adicional, si es necesario.*

INFORMACIÓN DEL PAGO

¿Ya pagó por el producto o servicio?

(Marque uno) sí No Compra parcial Monto en disputa: \$ _____

Método de pago: (Marque uno) Dinero en efectivo Cheque Tarjeta de crédito

DESCRIPCIÓN DE LA RESOLUCIÓN QUE SOLICITA

POR FAVOR LEA LO SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR A CONTINUACIÓN

Al presentar este formulario, entiendo que el personal de Berkshire Hathaway Home Services Baja Real Estate. (Cabo Ascendant, S.A. de C.V.) está intentando mediar en mi queja. También entiendo que, si tengo alguna pregunta sobre mis derechos o responsabilidades legales, debo comunicarme con un abogado privado. Por la presente autorizo a Berkshire Hathaway Home Services Baja Real Estate. (Cabo Ascendant, S.A. de C.V.) a trabajar con terceras personas correspondientes en mi nombre, lo que incluye solicitar y revisar los documentos correspondientes, para intentar resolver mi disputa. No tengo ninguna objeción a que el contenido de esta queja se envíe a la empresa o persona de servicio contra la que se dirige la queja. La queja anterior es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.

FIRMA Y FECHA: _____