



Date Rec. _____

Case No. _____

Date Closed _____

**SÓLO PARA USO OFICIAL
(FOR OFFICE USE ONLY)**

Departamento Bancario de Texas

Formulario de Queja contra Agencias Privadas de Cumplimiento de la Manutención Infantil

Por favor lea cuidadosamente lo siguiente:

Por favor use letra de imprenta en tinta azul o negra. Es muy importante que complete el formulario en su totalidad, debe adjuntar copias de toda la documentación acreditativa para que su queja sea procesada. **POR FAVOR NO ENVÍE DOCUMENTOS ORIGINALES.** La documentación incluye, pero no está limitada a, copias de cheques, acuerdos/contratos, recibos y cartas. Le enviaremos una copia de su queja a la agencia privada de cumplimiento de manutención infantil para que la revise y responda.

Por favor envíe toda correspondencia a:

**Texas Department of Banking
Consumer Assistance Activities- PCSEA
2601 N. Lamar Blvd.
Austin, Texas 78705-4294**

Información del cliente/consumidor:

Nombre:			
Primero	Segundo	Apellido	
Domicilio:			
Calle	Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono durante el día: ()		Teléfono por la tarde: ()	
Teléfono alternativo ()		<input type="checkbox"/> Padre con custodia <input type="checkbox"/> Padre sin custodia <input type="checkbox"/> Otro	

Información de la agencia:

Nombre de la agencia:			
Domicilio:			
Calle	Ciudad	Estado	Código postal
Persona(s) que lo atendió:			
Número de caso con la agencia:			

Documentos que adjunta:

- Orden del Tribunal autorizando los pagos de manutención infantil (obligatorio)
- Acuerdo(s) entre usted y la agencia (si corresponde)
- Otros (correspondientes a su queja)

Las siguientes preguntas nos ayudarán a tramitar su queja:

1. ¿Firmó usted algún tipo de contrato o acuerdo relacionado con su queja? Por favor adjunte copia de todos los acuerdos firmados	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. Monto(s) en cuestión: \$	
3. ¿Ha planteado su queja a la agencia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, ¿Cuándo?	¿Cómo? <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Personalmente <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Correo Electrónico (E-mail) <input type="checkbox"/> Otro _____
¿Se tomó alguna medida? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
De ser así, por favor descríbala.	

