



ARKANSAS SECURITIES DEPARTMENT

FORMA DE QUEJA

INSTRUCCIONES: Al recibir de una "Forma de Queja" debidamente completada, el Departamento de Valores de Arkansas (ASD) revisará la queja y, generalmente solicita una respuesta de la empresa o el individuo que es el objeto de la queja. Basado en esta información, ASD decidirá si comenzar o no una investigación formal. Si comienza una investigación formal, por lo general se mantendrá confidencial, al igual que cualquier documentación relacionada. Usted está atado para adjuntar fotocopias (no originales) de los documentos de respaldo a la Forma de Queja.

Por Favor Marque Uno: Valores Casa de Bolsa Asesor de Inversiones
 Compañía Hipotecaria Oficial de Préstamo
 Transmisor de Dinero Cambio de Moneda

Por favor proporcione la siguiente información sobre Usted:

Apellido			Nombre Primero			Inicial del Segundo Nombre			
Dirección				Ciudad		Estado		Codigo Postal	
Telefono del día		Telefono del tarde		Mejor hora para llamar		Correo Electrónico			

Por favor proporcione la siguiente información para la empresa su queja es en contra:

Nombre de Empresa				Dirección			
Ciudad		Estado		Codigo Postal		Telefono	

La persona que se comunicó en la empresa:

Apellido			Nombre Primero			Inicial del Segundo Nombre		
----------	--	--	----------------	--	--	----------------------------	--	--

Por favor describa brevemente su queja a continuación (adjunte páginas adicionales si es necesario):

Por favor proporcione información sobre representación legal/acción:

Es un abogado que lo representa en este asunto? Sí No

Si tiene un abogado para este asunto, ¿Podemos contactar a su abogado? Sí No No Aplica

Apellido de Abogado	Nombre Primero	Nombre del bufete de abogados	
Ciudad	Estado	Codigo Postal	Telefono

POR FAVOR LEA ANTES DE FIRMAR: Firmando este Forma de Queja, yo reconozco que (1) la información que proporcioné es verdadera a mi leal saber y entender, (2) he leído y entiendo el aviso en el párrafo de abajo, y (3) autorizo a ASD a proporcionar información de este Forma de Queja a la compañía objeto de la queja, o para utilizar la información que he proporcionado de cualquier manera que ASD considere necesaria o adecuada.

AVISO: ASD no proporciona asesoramiento legal personal, ni lo representará en los procedimientos judiciales. Asimismo, ASD no puede decidir disputas, arbitrar reclamos ni ordenar a las empresas que paguen juicios en disputas personales. Para recuperar fondos perdidos o obtener un Alivio comparable, es posible que deba iniciar una acción legal privada; la pronta acción de su parte es crítica porque las leyes estatales y federales conocidas como “Estatutos de Limitaciones” imponen límites estrictos de tiempo para presentar demandas judiciales. Por lo tanto, es posible que desee ponerse en contacto con un abogado inmediatamente. Para obtener los nombres de los abogados en su área, llame al Colegio de Abogados de Arkansas o al Colegio de Abogados de su localidad.

Firma: _____ Fecha: _____

Marcando esta casilla constituye su firma legal y la aceptación del acuerdo anterior.

Por favor devuelva la forma completada a ASD por correo electrónico a ASDInfo@securities.arkansas.gov o por correo a la dirección que figura arriba. La forma DEBE firmarse a mano o al marcar la casilla de firma.