

FORMULARIO DE QUEJA DE ROBO DE IDENTIDAD

KWAME RAOUL
PROCURADOR GENERAL DE ILLINOIS
Departamento de Fraude al Consumidor
100 W. Randolph
Chicago, IL 60601



Línea Roja de Robo de Identidad: 866-999-5630

Fax: 217-557-6343

www.IllinoisAttorneyGeneral.gov

Personas con incapacidad de la audición o del lenguaje pueden contactarnos usando el servicio de relevo 7-1-1.

Especialista de Robo de Identidad: _____

Díganos Su Información: Sr. Sra. Srita.

Nombre, Apellido: _____

Su dirección de correo electrónico (opcional): _____

Dirección Actual: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

Número de Teléfono de Casa: () _____

Número de Teléfono Durante el Día: () _____ En la Tarde: () _____

Dirección Previa: _____ Fechas: De _____ A: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Numero de Teléfono Previo: () _____

¿Ha recibido una noticia de Violación de Seguridad? Sí No

Si ha indicado que sí, por favor indique el nombre y dirección de la compañía:

¿Usted se ha comunicado con sus instituciones financieras? (Bancos, compañías de tarjetas de crédito, etc.)

Sí No

¿Ha presentado un reporte de policía? Sí No Fecha en que lo presentó: _____

Si lo ha presentado, por favor proporcione el nombre, dirección y número de teléfono del Departamento de Policía y el Número de Reporte de Policía:

¿Ha Puesto Una Alerta de Fraude en su reporte de crédito? Sí No Fecha en que lo presentó: _____

¿Con cuales agencias que reportan el crédito se ha Usted comunicado? TransUnion Equifax Experian

¿Ha puesto una detención de Crédito en su reporte de crédito? Sí No Fecha en que lo presentó: _____

¿Con cuales agencias que reportan el crédito se ha usted comunicado? TransUnion Equifax Experian

¿Usted sabe el nombre de la persona que le robo su identidad? Sí No

Si ha indicado que sí, por favor proporcione el nombre, dirección y número de teléfono de la persona:

Por favor provea la información acerca de las cuentas fraudulentas que se han abierto y el nombre de los acreedores que se han contactado con usted. Recomendamos que use una hoja para cada acreedor. Al proveer esta información, usted nos autoriza a contactar a los acreedores en su nombre para preguntar sobre cargos o cuentas que puedan ser fraudulentos.

| |
|--|
| Nombre del Acreedor: _____ |
| Dirección: _____ |
| Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ |
| Número de Cuenta: _____ |

Brevemente describa su queja de robo de identidad. Si es necesario, puede usar hojas adicionales. Por favor adjunte copia de todos los documentos relacionados con su queja. Por favor no mande los originales.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

LEA LO SIGUIENTE ANTES DE PRESENTAR SU QUEJA DE ROBO DE IDENTIDAD

Al presentar esta queja, entiendo que el Procurador General no es mi abogada privada, pero sí representa al público de manera que hace cumplir con las leyes diseñadas para proteger al público de tácticas de negocios engañosos o ilegales. También entiendo que si tengo alguna pregunta legal relacionada con mis derechos legales o responsabilidades, debo contactarme con un abogado privado. No me opongo a que el contenido de esta queja sea remitida al negocio o persona contra quien he dirigido mi queja. A mi entender, la queja arriba anotada, es exacta y cierta.

Al presentar esta queja del consumidor, doy mi consentimiento a la empresa contra quien he presentado esta queja que se comunique con la Oficina del Procurador General sobre cualquiera y todas las cuestiones relacionadas con esta queja incluyendo la divulgación de información personal no pública.

Firma: _____ Fecha: _____