



FORMULARIO DE QUEJAS

Reglamento Núm. 9020, "Código de Reglamentos de la Comisión de Servicio Público" de 5 de abril de 2018
Sub-capítulo IV, Art. I: Procedimiento para la Presentación y Adjudicación de Quejas y Querellas

1. FECHA DE RADICACIÓN DE LA QUEJA		2. NÚMERO DE QUEJA	
Día: _____ Mes: _____ Año: _____		_____	
§3.153	La queja presentada por una corporación, sociedad, asociación, cooperativa, hermandad o sindicato deberá estar firmada y debidamente juramentada por su representante legalmente autorizado o por su abogado o por todos sus miembros o titulares.		
3. INFORMACIÓN DEL QUEJANTE (SI NO ES ANÓNIMA)			
Nombre del Quejante	_____ Nombre Inicial Apellido Paterno Apellido Materno		
Dirección Física o Residencial	_____ _____ Ciudad Estado Zona Postal		
Dirección Postal	_____ _____ Ciudad Estado Zona Postal		
Celular	____/____/____-____/____/____-____/____/____/____		
Teléfono Residencial	____/____/____-____/____/____-____/____/____/____		
Correo Electrónico	_____		
Licencia de Conducir	_____	Categoría	_____
		Fecha de Vencimiento	____/____/____ Día Mes Año
4. INFORMACIÓN DEL QUERELLADO			
Información sobre la Persona o Entidad contra la cual se está quejando.			
Cuando el quejante ignore el verdadero nombre del querellado, deberá hacer constar este hecho en la queja y podrá designar a dicho querellado usando un nombre ficticio. Sin embargo, con toda prontitud deberá realizar las gestiones necesarias para descubrir el verdadero nombre, acreditando dichas gestiones. Luego de descubrir el verdadero nombre del querellado, presentará la información ante la Secretaría del Negociado de Transporte la enmienda correspondiente a la queja sometida.			
Nombre del Querellado o su Representante	_____ Nombre Inicial Apellido Paterno Apellido Materno		
Nombre de la Empresa Querellada	_____		
Número de Autorización	_____	Fecha de Expiración del Certificado de Vigencia:	____/____/____ Día Mes Año
Dirección Física o Residencial	_____ _____ Ciudad Estado Zona Postal		
Dirección Postal	_____ _____ Ciudad Estado Zona Postal		
Teléfono Residencial	____/____/____-____/____/____-____/____/____/____		
Número de Celular	____/____/____-____/____/____-____/____/____/____		
Teléfono del Trabajo	____/____/____-____/____/____-____/____/____/____ Ext.: _____		
Correo Electrónico	_____		

10. DESCRIPCIÓN DE EVIDENCIA PRESENTADA EN LA QUEJA

Anejo No. 1.

DESCRIPCIÓN DE EVIDENCIA PRESENTADA EN LA QUEJA

Anejo No. 2.

DESCRIPCIÓN DE EVIDENCIA PRESENTADA EN LA QUEJA

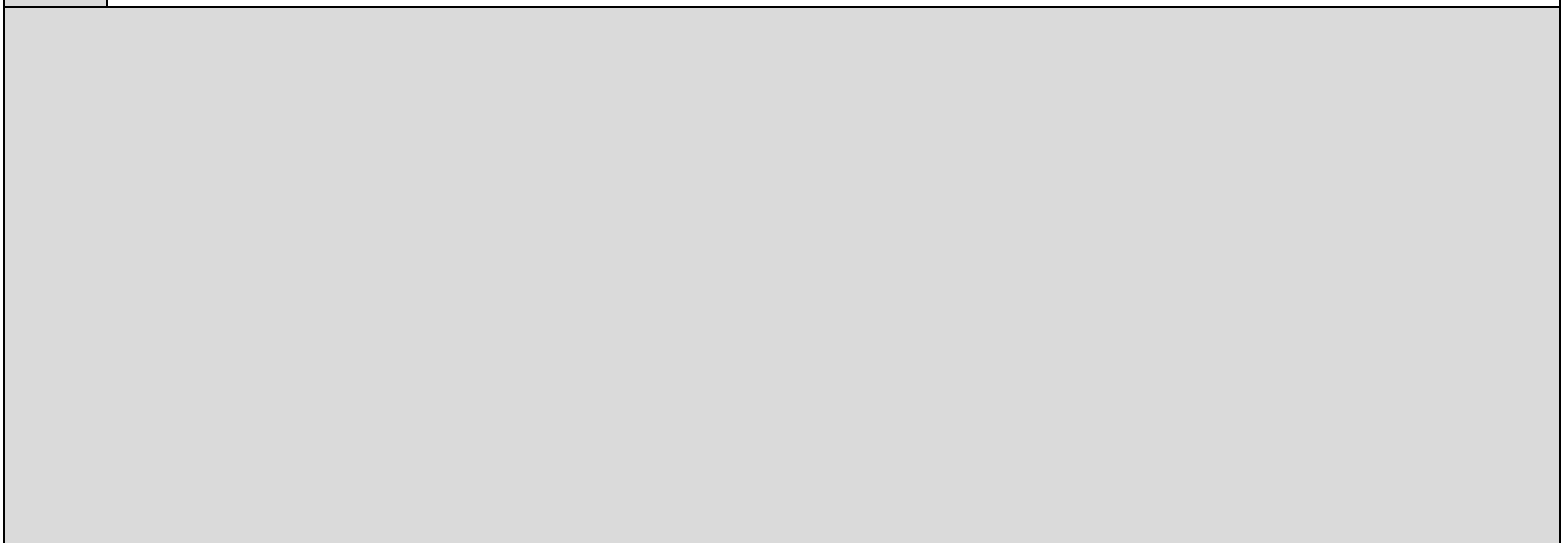
Anejo No. 3.

DESCRIPCIÓN DE EVIDENCIA PRESENTADA EN LA QUEJA

Anejo No. 4.

DESCRIPCIÓN DE EVIDENCIA PRESENTADA EN LA QUEJA

Anejo No. 5.



DECLARACIÓN JURADA

FORMULARIO DE QUEJAS

Yo, _____, mayor de edad, de estado civil _____, de profesión _____ y vecino(a) de la ciudad de _____, **CERTIFICO Y JURAMENTO** que lo aseverado en el presente formulario es la verdad y nada más que la verdad. Entiendo que suministrar información falsa conlleva la imputación de cargos en mi contra según las disposiciones aplicables del Código Penal de Puerto Rico.

Firma del Quejante

Día/Mes/Año

AFIDÁVIT NÚM. _____

Juramentada y suscrita ante mí por _____, de las circunstancias personales anteriormente expresadas, a quien doy fe de haber identificado mediante _____. En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

Notario Público

Nombre del Funcionario Autorizado (Si aplica)

Puesto que ocupa el Funcionario (Si aplica)

Firma del Funcionario Autorizado

