



**JUNTA ESTATAL DE LICENCIAS DE CONTRATISTAS**

Envíe el formulario de reclamación y los documentos a Norte de California: Centro de admisión y mediación de Sacramento P.O. Box 269116, Sacramento, California 95826-9116 (916) 843-6515

Sur de California: Centro de admisión y mediación de Norwalk 12501 East Imperial Highway, Suite 620, Norwalk, California 90650 (562) 345-7530

**Formulario de Reclamación Solar**

**POR FAVOR COMPLETE TODAS LAS SECCIONES DE ESTE FORMULARIO. UN REPRESENTANTE DE CSLB SE CONTACTARÁ CON USTED PARA REVISAR TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA. NO ENVÍE ORIGINALES: LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS NO SERÁN COPIADOS NI DEVUELTOS. Adjunte COPIAS de todas las páginas del contrato solar y las órdenes de cambio (anverso y reverso), documentos financieros o cheques cancelados (anverso y reverso), facturas, anuncios, tarjetas de presentación y otros documentos pertinentes.**

**POR FAVOR COMPLETE LOS DOS LADOS DE ESTE FORMULARIO**

1. SU NOMBRE		apellido	primer nombre	segundo nombre
número de DIRECCIÓN		calle	ciudad	condado estado código postal
TELÉFONO DONDE LO PUEDEN LOCALIZAR 8:00 a. m. a 5:00 p. m.: ( )			OTRO TELÉFONO: ( )	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
1a. <input type="checkbox"/> TENGO 65 AÑOS O MÁS (opcional)				
2. NOMBRE DE LA EMPRESA CONTRATISTA (tal como figura en el contrato/factura)		NOMBRE DEL CONTRATISTA		NO. DE LICENCIA DE CONTRATISTA USADO, SI LO HAY
DIRECCIÓN DEL CONTRATISTA número		calle	ciudad	estado código postal
TELÉFONO ( )		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		
¿QUIÉN PRESENTÓ, NEGOCIÓ O EXPLICÓ EL CONTRATO (indique el nombre de la persona)?				
¿DÓNDE SE NEGOCIÓ EL CONTRATO? _____				
¿CÓMO ENCONTRÓ AL CONTRATISTA?				
<input type="checkbox"/> VENTA A DOMICILIO		<input type="checkbox"/> VENTA TELEFÓNICA		
<input type="checkbox"/> SITIO WEB _____		<input type="checkbox"/> OTRO _____		
3. PROPIETARIO DEL LUGAR DE LA CONSTRUCCIÓN		Nombre del propietario:		TELÉFONO ( )
<input type="checkbox"/> SOY EL PROPIETARIO				
número	calle	ciudad	estado	código postal
4. DIRECCIÓN DEL LUGAR DE CONSTRUCCIÓN número		calle	ciudad	estado código postal
<input type="checkbox"/> IGUAL A MI DIRECCIÓN		TELÉFONO ( )		
5. ¿CUÁL ES SU RECLAMACIÓN PRINCIPAL? (ELIJA SOLO UNA) UN REPRESENTANTE DE CSLB DISCUTARÁ TODOS LOS ARTÍCULOS DE QUEJIA CUANDO NOS CONTACTEMOS CON USTED.				
<input type="checkbox"/> Mano de obra		<input type="checkbox"/> Actividad sin licencia		<input type="checkbox"/> Falsificación
<input type="checkbox"/> Otro: _____		<input type="checkbox"/> Vendedor no registrado		<input type="checkbox"/> Abandono
6. FECHA DEL CONTRATO:	7. CANTIDAD DEL CONTRATO	8. CANTIDAD PAGADA COMO DEPOSITO	9. FECHA DE INICIO DE LAS OBRAS	10. FECHA DE FINALIZACIÓN DE LAS OBRAS
11. CÓMO PAGÓ EL SISTEMA (ELIJA UNA OPCIÓN):				
<input type="checkbox"/> Efectivo/cheque/tarjeta de crédito		<input type="checkbox"/> Arrendamiento		<input type="checkbox"/> Aspectos financieros
<input type="checkbox"/> Acuerdo de compra de energía (Power Purchase Agreement, PPA)				
Si se financia, qué tipo de financiamiento uso: _____				
<input type="checkbox"/> Propiedad evaluada Energía limpia (Property Assessed Clean Energy, PACE)		¿Qué proveedor PACE utilizó: _____		
<input type="checkbox"/> Otro financiamiento "verde": _____		<input type="checkbox"/> Otro financiamiento: _____		
12. LISTA DE SUS ARTÍCULOS DE QUEJA:				
13. ¿CÓMO SE PUEDEN SATISFACER LOS PROBLEMAS?				

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA										
TIPO DE CONSTRUCCIÓN (CNST)	I N V	O R G	PRORIDAD	FECHA RECIBIDA MM DD AAAA	PROYECTO ESPECIAL	FECHA VENC ESTADO MM DD AAAA	INIC DE CSR	ASIGNADO A CSR MM DD AAAA	INIC INNOVACIÓN SOCIAL (SOCIAL INNOVATION, SI)	ASIGNADO A SI MM DD AAAA
					\$	c	c	c	c	c
NÚMERO DE LICENCIA:					TIPO DE STP	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA

13. ¿Ha presentado alguna demanda civil ante EL tribunal para reclamar daños y perjuicios?  Sí (si es así, proporcione documentación con este formulario).  No

14. Este proyecto es un(a):  Residencia  Edificio comercial  Otro \_\_\_\_\_

15. ¿Formaba parte del contrato una batería de reserva?  Sí  No

16. ¿Cómo firmó el contrato?  Firma húmeda  Firma digital  No he firmado el contrato.

17. ¿Hubo alguna orden de cambio?  Sí  No En caso afirmativo, fue:  Verbal  Escrita  Los Dos

18. ¿Recibió un aviso de divulgación solar? (Consulte la primera página de su contrato de mejoras para la casa)  Sí  No

19. Permiso de construcción obtenido por:  Contratista  Usted  No se

20. ¿El contratista tenía empleados?  Sí  No En caso afirmativo, ¿cuántos? \_\_\_\_\_

Nombres de los empleados, si se sabe: \_\_\_\_\_

21. ¿CSLB tiene su autorización para obtener sus documentos de servicios públicos para utilizarlos en esta investigación?  Sí  No

22. ¿Tiene una hipoteca inversa?  Sí  No

23. ¿Qué intentos ha hecho para comunicarse con el contratista?  No localizable  Contacto personal  Teléfono  Carta (facilite copias)

24. ¿Fue el contratista pagado en su totalidad?  Sí  No ¿Cuánto se pagó al contratista?, si se sabe \_\_\_\_\_

25. ¿Ha obtenido un presupuesto de otro contratista para corregir y/o completar el proyecto?  Sí  No

(En caso afirmativo, facilite copias) Cantidad \$ \_\_\_\_\_

26. ¿Ha corregido o completado el trabajo?  Sí  No

(En caso afirmativo, facilite copias del contrato y comprobantes de pago) Cantidad \$ \_\_\_\_\_

#### AVISO SOBRE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL

**Recolección y uso de información personal.** El Departamento de Asuntos del Consumidor y la Junta Estatal de Licencias de Contratistas (Contractors State License Board, CSLB) recoge la información solicitada en este formulario para investigar las acusaciones de su reclamación. Su denuncia puede llevar a CSLB tomar medidas disciplinarias contra un contratista, si está justificado.

**Suministrar información personal es voluntario.** No es necesario que facilite la información personal solicitada. Si no desea proporcionar información personal, como su nombre, dirección o número de teléfono, puede permanecer en el anonimato. En ese caso, sin embargo, es posible que la CSLB no pueda investigar adecuadamente o ayudarle a resolver su reclamación.

**Acceso a su información.** Puede revisar los registros mantenidos por la CSLB que contienen su información personal, según lo permitido por la Ley de Prácticas de Información. Consulte a continuación la información de contacto.

**Posible divulgación de información personal.** Hacemos todo lo posible para proteger la información personal que nos proporciona.

Sin embargo, para dar seguimiento a su queja, es posible que necesitemos compartir la información que usted proporcionó con el contratista del que se quejó con otras agencias gubernamentales, según lo autorizado. Esto puede incluir compartir cualquier información personal que nos haya proporcionado.

La información que usted proporciona también puede ser divulgada en las siguientes circunstancias:

- En respuesta a una solicitud de la Ley de Registros Públicos, según lo permitido por la Ley de Prácticas de Información;
- A otra agencia gubernamental según lo exige la ley estatal o federal; o
- En respuesta a una orden judicial o administrativa, una citación o una orden de registro.

**Información de contacto.** Si tiene preguntas sobre la política de privacidad del Departamento de Asuntos del Consumidor o la Ley de Prácticas de Información, comuníquese con la Oficina de Seguridad de la Información y Protección de la Privacidad, 1325 J Street, Suite 1650, Sacramento, CA 95814, o envíe un correo electrónico a [privacy@oispp.ca.gov](mailto:privacy@oispp.ca.gov).

Declaro bajo pena de perjurio que la información contenida en este formulario de reclamación es verdadera y correcta a mi leal saber y entender, y que esta declaración fue firmada en (ciudad) \_\_\_\_\_, (estado) \_\_\_\_\_ el (fecha) \_\_\_\_\_. Estoy de acuerdo en que voy a ayudar en la investigación de la CSLB o el enjuiciamiento del contratista o otras partes responsables, y, si es necesario, asistir a las audiencias y testificar sobre los hechos alegados en este formulario.

27. FIRME AQUÍ \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_