

**OFICINA DE ASUNTOS MONOPOLISTICOS**  
**DEPARTAMENTO DE JUSTICIA**  
**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**

**FORMULARIO DE QUERELLA**

(Para ser completado por el solicitante)

Nombre: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_

Entidad que representa: \_\_\_\_\_

Persona o entidad contra la cual se está querellando o requiere se investigue:

\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**QUERELLA PRESENTADA:**

Fecha de los hechos: \_\_\_\_\_

Personas involucradas: \_\_\_\_\_

Tipo de transacción realizada: \_\_\_\_\_

Narración de los hechos esenciales: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Documentos y/o evidencias que se anejan: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del querellante: \_\_\_\_\_

Fecha:

Nota: La Oficina de Asuntos Monopolísticos, a nombre de la Secretaria de Justicia, representa al Estado Libre Asociado en acciones relacionadas a la libre competencia. Por lo que, no es política de esta Oficina ofrecer asesoramiento sobre acciones fuera de este contexto. Si la parte querellante desea asesoramiento legal respecto a su causa de acción personal, le recordamos que usted tiene la alternativa de consultar o contratar un abogado privado.

**OAM...protegiendo la competencia**