



Caso # _____

Formulario para Radicación de Querella

Instrucciones:

1.

Utilice este formulario para la radicación de querellas, ante los Negociados de la Comisión de Juegos del Gobierno de Puerto Rico, en caso de violaciones a las leyes o reglamentos aplicables.
2.

Conteste las preguntas completamente en manuscrito utilizando sólo tinta azul.
3.

Opciones para radicación de querella:

3.1

De 8:00 a.m. a 4:30 p.m. de lunes a viernes a: 159 New San Juan Building calle Chardón piso 2, San Juan PR 00918.

3.2.

Disponibilidad a tiempo completo (24/7) vía correo electrónico a: procedimientosadjudicativos@comjuegos.pr.gov
4.

En caso de querellas radicadas por ciudadanos o entidades privados, el querellante deberá notificar al querellado, el mismo día de su radicación, mediante correo certificado, correo electrónico o personalmente. Además, el querellante deberá certificar por escrito a la Comisión, que notificó al querellante dentro de los cinco (5) días laborales siguientes a la presentación de la querella,

Seleccione el Negociado que aplique:		
☐ N. de Juegos de Azar	☐ N. del Deporte Hípico	☐ N. de Apuestas Deportivas
☐ N. de Máquinas en Ruta		
INFORMACIÓN DEL QUERELLANTE		
Nombre:		
Dirección residencial:		
Dirección postal, si es diferente a la residencial:		
Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:
INFORMACIÓN DEL QUERELLADO		
Nombre:		
Dirección residencial:		
Dirección postal, si es diferente a la residencial:		
Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS		
Fecha en la que ocurrieron los hechos: Día: ____ Mes: ____ Año: ____	Lugar en el que ocurrieron los hechos: Municipio: ____ Estado: ____	Testigo (nombre y apellidos):
REFERENCIA A DISPOSICIONES LEGALES O REGLAMENTARIAS ALEGADAMENTE INFRINGIDAS		
REMEDIO QUE SOLICITA		
Firma:	Fecha:	