



## Departamento de vehículos motorizados de Carolina del Sur

AD-800C(s)  
SPANISH FORM  
(Rev. 1/19)  
Página 1 de 2

### FORMULARIO DE QUEJAS DEL CLIENTE

Si va a presentar una queja contra un **concesionario de vehículos**, complete el **Formulario DE-002C: Formulario de quejas del cliente de la Unidad de Auditoría y Licencias para Concesionarios**. Se recomienda a los clientes que usen este formulario (AD-800C) para presentar quejas ante el Departamento de Vehículos Motorizados de Carolina del Sur (SCDMV) respecto a: discriminación, fraude, mala conducta, presunta actividad ilegal o sin licencia que involucre un producto, servicio, empleado o compañía que el SCDMV supervisa o regula, tales como una escuela de capacitación para conductores certificada o un evaluador externo. En respuesta a este tipo de quejas, el SCDMV puede fomentar el cumplimiento de las leyes estatales y federales, tendiente a tomar acciones administrativas y/o referir las quejas a las respectivas agencias para seguimiento o acciones de aplicación de la ley.

El SCDMV está comprometido con cumplir con las Partes 21 y 303 del Código de Regulación Federal (CFR, por su sigla en inglés) 49, y por tal razón afirma que ninguna persona, por causa de raza, color, nacionalidad, sexo, edad, discapacidad, bajos ingresos o dominio limitado del inglés (LEP, por su sigla en inglés), según lo contemplado por el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, CFR 49 Parte 21 (titulado *No Discriminación en Programas con Asistencia Federal del Departamento de Transporte - Efectuación del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964*) y el CFR 49 Parte 303 (Título del FMCSA VI/Regulación de No Discriminación), Ley de Restauración Civil de 1987 (P.L. 100.259), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Orden Ejecutiva 12898 (Justicia Ambiental), Orden Ejecutiva 13166 (Dominio Limitado del Inglés) sea excluida de participación, le sean negados beneficios, o de otra forma sea sujeta a discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba asistencia federal.

#### POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE O ESCRIBA A MÁQUINA CON TINTA NEGRA

Envíe este formulario completo vía **fax**, **correo postal** o **correo electrónico** junto con cualquier otro documento que pueda ayudarnos en la investigación a:

Título VI: (803) 896-9688 opción 3

Número de Fax:  
(803) 896-8172

SCDMV Office of Inspector General  
PO Box 1498  
Blythewood, SC 29016-0022

#### A. Persona que presenta la queja:

Apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Dirección			Ciudad	Estado	Código postal
Estado de emisión de su licencia de conducción y número		Número telefónico		Número telefónico alternativo	
Dirección de correo electrónico			Descripción del vehículo/VIN/Número de matrícula		

Por favor envíe quejas con respecto a las siguientes opciones de la sección (B) a [fraud@scdmv.net](mailto:fraud@scdmv.net).

#### B. Naturaleza de la queja (por favor marque todas las que apliquen):

Empleado de SCDMV       Fraude/Mala conducta       Escuela de Entrenamiento de Conductores

Nombre/Dirección de la escuela de entrenamiento: \_\_\_\_\_



## Departamento de vehículos motorizados de Carolina del Sur

AD-800C(s)  
SPANISH FORM  
(Rev. 1/19)  
Página 2 de 2

### FORMULARIO DE QUEJAS DEL CLIENTE

Por favor envíe quejas con respecto a las siguientes opciones de la sección (C) a [titlecivilrightsunit@scdmv.net](mailto:titlecivilrightsunit@scdmv.net).

C. Si la queja es con respecto al Título VI (Discriminación), por favor indique la clase de discriminación  
(Marque todas las que correspondan):

- Raza     Color ingresos     Nacionalidad     Sexo     Edad     Discapacidad  
 Condición de bajos     No hablo inglés "muy bien"

Incluya un corto resumen de su queja incluyendo nombres de las personas involucradas, testigos, fechas y horas. Use papel adicional si necesita más espacio. Si la queja incluye a un **concesionario**, por favor complete el **Formulario DE-002C: Formulario de quejas del cliente de la Unidad de Auditoría y Licencias para Concesionarios**. Adjunte cualquier documentación de soporte que pueda tener con respecto a esta queja.

D. ¿Usted ha presentado un informe policial o cualquier acción legal con respecto a su queja?

**SÍ** Por favor indique el nombre de la agencia y el número de caso.

Agencia: \_\_\_\_\_ Caso #: \_\_\_\_\_

**NO**

E. Declaración de queja

Por el presente confirmo que la información que he presentado en este documento es verdadera y correcta hasta donde tengo conocimiento. Presento esta queja como parte de mi solicitud para la Oficina del Inspector General de SCDMV para que realice una investigación basado en estos hechos. Entiendo que pueden llamarme a testificar en procesos criminales y/o administrativos.

\_\_\_\_\_

Firma de la persona que presenta la queja

\_\_\_\_\_

Fecha

SÓLO PARA USO DE LA OFICINA  
DE SCDMV

Caso #: \_\_\_\_\_

Queja #: \_\_\_\_\_