Señores

Dirección de Apoyo al Consumidor

Estimados señores:

Por este medio, yo_____, portador de cédula de identidad número, _____, vecino de: _____, solicito se archive la causa que se tramita contra _____, expediente número: _____, del cual soy parte denunciante.

Por favor marque con X, una de las dos alternativas.

A) He llegado a un acuerdo con la(s) parte(s) denunciada(s) que satisface mi pretensión.

Beneficio recibido: ( ) Cambio del bien ( )

Inestimable ( ) Dinero en efectivo (Cantidad): _____

Otro _____

B) He decidido desistir (retirar) la denuncia.

Firmo conforme en la ciudad de _____, al ser las _____horas del día ____del mes _____de 20____

FIRMA

MINISTERIO DE ECONOMÍA, INDUSTRIA Y COMERCIO

GOBIERNO DE COSTA RICA

Dirección: Oficentro ASEBANACIO, Llorente de Tibás, Avenida 45
Teléfono: 800-CONSUMO (800-2667866)
web: www.consumo.go.cr
Apartado Postal: 10216-1000 San José, Costa Rica