



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

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



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