



NEVADA STATE CONTRACTORS BOARD

5390 KIETZKE LANE, SUITE 102, RENO, NEVADA, 89511 | (775) 688-1141 | FAX: (775) 688-1271 | INVESTIGATIONS (775) 688-1150
8400 WEST SUNSET ROAD, SUITE 150, LAS VEGAS, NEVADA 89113 | (702) 486-1100 | FAX: (702) 486-1190 | INVESTIGATIONS (702) 486-1160
www.nscb.nv.gov

QUEJA PENAL

LISTA DE VERIFICACIÓN E INSTRUCCIONES

Contratación sin licencia (NRS 624.700) | Publicidad ilegal (NRS 624.720)

Revise cuidadosamente y complete la lista de verificación correspondiente **antes** de enviar su Formulario de Queja Penal. Para asegurar el procesamiento oportuno de su queja, **es fundamental que incluya toda la información requerida y la documentación de respaldo. Las presentaciones incompletas se devolverán** y usted deberá volver a enviar la queja completa con todos los materiales necesarios. Presentar una queja completa y precisa ayuda a la Junta de Contratistas del Estado de Nevada a tomar medidas oportunas y adecuadas.

ANTES DE ENVIAR SU QUEJA, asegúrese de completar la siguiente lista de verificación:

Contratación sin Licencia

- | | | | |
|--|----|----|-----|
| 1. Formulario de Queja Penal completado (páginas 3 – 4): | SÍ | NO | |
| 2. Declaración de Hechos para la Investigación (Declaración del Demandante) (página 5): | SÍ | NO | |
| 3. Consentimiento para Servicio Electrónico (página 6): | SÍ | NO | |
| 4. Copia del contrato firmado, ofertas o propuestas, facturas: | SÍ | NO | |
| 5. Pruebas de pago:
Por ejemplo: Copias de cheques cancelados; estados de cuenta de tarjeta de crédito; estados bancarios relevantes (DEBEN mostrar el nombre del reclamante, institución bancaria y fecha de pago); capturas de pantalla o registros de aplicaciones de pago como Zelle, CashApp, ApplePay, etc. | SÍ | NO | |
| 6. Evidencia Fotográfica:
(Nota: Incluya fotos con fecha y hora) | SÍ | NO | N/A |

Si respondió **NO** a cualquiera de las preguntas anteriores, explique:

Recordatorio: Toda la documentación requerida debe enviarse completa. No hacerlo puede resultar en retrasos en el procesamiento o en la necesidad de volver a enviar todo el paquete de la queja.



NEVADA STATE CONTRACTORS BOARD

5390 KIETZKE LANE, SUITE 102, RENO, NEVADA, 89511 | (775) 688-1141 | FAX: (775) 688-1271 | INVESTIGATIONS (775) 688-1150
8400 WEST SUNSET ROAD, SUITE 150, LAS VEGAS, NEVADA 89113 | (702) 486-1100 | FAX: (702) 486-1190 | INVESTIGATIONS (702) 486-1160
www.nscb.nv.gov

Publicidad Ilegal

- | | | |
|--|----|----|
| 1. Formulario de Queja Penal completado (páginas 3 – 4): | SÍ | NO |
| 2. Declaración de Hechos para la Investigación (Declaración del Demandante) (página 5): | SÍ | NO |
| 3. Consentimiento para Servicio Electrónico (página 6): | SÍ | NO |
| 4. Enlaces directos a los sitios web donde se encontró la publicidad: | SÍ | NO |
| 5. Capturas de pantalla de las publicidades: | SÍ | NO |
| 6. Evidencia fotográfica de publicidad ilegal:
(Nota: Incluya fotos con fecha y hora) | SÍ | NO |

Si respondió **NO** a cualquiera de las preguntas anteriores, explique:

Recordatorio: Toda la documentación requerida debe enviarse completa. No hacerlo puede resultar en retrasos en el procesamiento o en la necesidad de volver a enviar todo el paquete de la queja.

Notas Importantes:

- Conserve copias de todos los documentos para sus registros.
- La Junta de Contratistas del Estado de Nevada puede solicitar documentos adicionales durante la investigación.
- Las quejas deben presentarse dentro de los plazos legales establecidos en los artículos NRS 624.301 - 624.310.

Para preguntas o información adicional, comuníquese con la Junta de Contratistas del Estado de Nevada. También puede encontrarnos en internet en: www.nscb.nv.gov

Envíe su queja completa a:

Oficina del Norte de Nevada:
5390 Kietzke Lane, Suite 102
Reno, Nevada 89511
Investigaciones: (775) 688-1150
Fax: (775) 688-1271
investigations@nscb.state.nv.us

Oficina del Sur de Nevada:
8400 West Sunset Road, Suite 150
Las Vegas, Nevada 89113
Investigaciones: (702) 486-1160
Fax: (702) 486-1190
investigations@nscb.state.nv.us



NEVADA STATE CONTRACTORS BOARD

5390 KIETZKE LANE, SUITE 102, RENO, NEVADA, 89511 | (775) 688-1141 | FAX: (775) 688-1271 | INVESTIGATIONS (775) 688-1150
8400 WEST SUNSET ROAD, SUITE 150, LAS VEGAS, NEVADA 89113 | (702) 486-1100 | FAX: (702) 486-1190 | INVESTIGATIONS (702) 486-1160
www.nscb.nv.gov

OFICINA DEL SUR DE NEVADA

8400 West Sunset Road, Suite 150
Las Vegas, Nevada 89113
Ph: (702) 486-1100
Fax: (702) 486-1190

OFICINA DEL NORTE DE NEVADA

5390 Kietzke Lane, Suite 102
Reno, Nevada 89511
Ph: (775) 688-1141
Fax: (775) 688-1271

SOLO PARA USO DE NSCB

Fecha de Recepción:

N.º de Expediente:

FORMULARIO DE DENUNCIA PENAL

Yo, _____, por la presente hago la siguiente declaración voluntaria. No se hicieron amenazas ni promesas para persuadirme de que haga esta declaración y entiendo que cualquier declaración que haga puede ser usada como evidencia por cualquier tribunal de justicia.

EL _____ O ALREDEDOR DE ESA FECHA FIRMÉ UN CONTRATO/ACUERDO ESCRITO o VERBAL CON:
(Fecha)

NOMBRE DE LA PERSONA:

NOMBRE DE LA EMPRESA:

DIRECCIÓN:

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

CANTIDAD DEL CONTRATO:

¿LE PAGÓ A LA PERSONA O EMPRESA DE ARRIBA?
SÍ NO

CANTIDAD AGADA:

¿CÓMO SE PAGÓ? CHEQUE EFECTIVO TARJETA DE CRÉDITO APLICACIÓN DE PAGO (p.ej., Zelle, CashApp, ApplePay, etc.)

DESCRIBA BREVEMENTE EL TIPO DE TRABAJO HECHO:

DIRECCIÓN DONDE SE HIZO EL TRABAJO:

¿LA PERSONA O LA EMPRESA QUE CONTRATÓ LE DIJO, YA SEA VERBALMENTE O POR ESCRITO, QUE ERA UN CONTRATISTA AUTORIZADO?

SÍ NO

¿EL CONTRATISTA DIO ALGÚN TIPO DE IDENTIFICACIÓN?
TARJETA DE PRESENTACIÓN OTRO:

LICENCIA DE CONDUCIR

TARJETA DE SEGURO SOCIAL

SU MEJOR DESCRIPCIÓN DE LA PERSONA:

EDAD:

ALTURA:

PESO:

COLOR DE PELO:

COLOR DE OJOS:

ORIGEN
ÉTNICO:

INDIO AMERICANO O NATIVO DE ALASKA

ASIÁTICO

NEGRO O AFROAMERICANO

HISPANO

NATIVO DE HAWÁI U OTRAS ISLAS DEL PACÍFICO

BLANCO

SEXO:

HOMBRE
MUJER

¿POR QUÉ ELIGIÓ A ESTE CONTRATISTA?

CLIENTE HABITUAL

SOLICITUD PUERTA A PUERTA

REMISIÓN

ANUNCIO (adjunte una copia del anuncio, si es posible)

OTRO



NEVADA STATE CONTRACTORS BOARD

5390 KIETZKE LANE, SUITE 102, RENO, NEVADA, 89511 | (775) 688-1141 | FAX: (775) 688-1271 | INVESTIGATIONS (775) 688-1150
8400 WEST SUNSET ROAD, SUITE 150, LAS VEGAS, NEVADA 89113 | (702) 486-1100 | FAX: (702) 486-1190 | INVESTIGATIONS (702) 486-1160
www.nscb.nv.gov

ES MUY IMPORTANTE QUE ESTE CAMPO SE COMPLETE

NOMBRE DEL DENUNCIANTE:

DIRECCIÓN:

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

N.º DE TELÉFONO DE LA CASA:

N.º DE TELÉFONO CELULAR:

N.º DE TELÉFONO DEL TRABAJO: (Extensión)

LOS ESTATUTOS REVISADOS DE NEVADA (NRS) 193.167 PERMITEN UNA PENALIZACIÓN MAYOR SI EL DELITO SE COMETE CONTRA UNA PERSONA MAYOR DE SESENTA (60).

¿TIENE MÁS DE 60 AÑOS? SÍ NO

LEA

NRS 624.700: Participar en negocios o presentar ofertas sin licencia es ilegal;

1. Es ilegal que cualquier persona o combinación de personas:

- participe en negocios o actúe en calidad de contratista dentro de este estado; o
- presente una oferta para un trabajo situado dentro de este estado, sin tener una licencia activa para ello según lo dispuesto en este capítulo, a menos que esa persona o combinación de personas esté exenta de licencia de conformidad con NRS 624.031...

Se debe recibir una solicitud de denuncia penal a esta agencia para permitir tiempo suficiente para el procesamiento por parte de todas las agencias antes de la expiración del estatuto de limitaciones (dos (2) años desde el momento de la presunta violación).

NRS 171.090: Limitaciones para delitos menores graves y simples

Excepto por lo dispuesto en NRS 171.095, una acusación formal:

- En el caso de un delito menor grave, debe encontrarse o presentarse una información o queja dentro de los dos (2) años posteriores a la comisión del delito.
- En el caso de cualquier otro delito menor, debe encontrarse o presentarse una información o queja dentro de los dos (2) años posteriores a su comisión.

Esta agencia generalmente requiere un mínimo de sesenta (60) días para la investigación y preparación de una denuncia penal para su presentación a la agencia jurisdiccional correspondiente (Fiscalía de la Ciudad, Fiscalía del Distrito, etc.) para su procesamiento.

La intención de esta solicitud es que la persona sin licencia sea procesada por *participar en negocios sin licencia*, que es un delito menor en este estado.

Doy fe de que leí y entiendo lo de arriba.

Firma (necesaria para el procesamiento)

Fecha

Adjunte una declaración detallada por escrito sobre las circunstancias de la contratación en la página siguiente.



NEVADA STATE CONTRACTORS BOARD

5390 KIETZKE LANE, SUITE 102, RENO, NEVADA, 89511 | (775) 688-1141 | FAX: (775) 688-1271 | INVESTIGATIONS (775) 688-1150
8400 WEST SUNSET ROAD, SUITE 150, LAS VEGAS, NEVADA 89113 | (702) 486-1100 | FAX: (702) 486-1190 | INVESTIGATIONS (702) 486-1160
www.nscb.nv.gov

DECLARACIÓN DE HECHOS DE INVESTIGACIÓN

Si se necesita espacio adicional, use hojas adicionales.

FECHA:	HORA:	N.º DE CASO: <i>(solo para uso de NSCB)</i>
PROPIETARIO/TESTIGO:		
DIRECCIÓN:		
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL:		
TELÉFONO:	NOMBRE DE LA EMPRESA: <i>(si corresponde)</i>	

Esta afirmación es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Firma: _____

Página _____ de _____



NEVADA STATE CONTRACTORS BOARD

5390 KIETZKE LANE, SUITE 102, RENO, NEVADA, 89511 | (775) 688-1141 | FAX: (775) 688-1271 | INVESTIGATIONS (775) 688-1150
8400 WEST SUNSET ROAD, SUITE 150, LAS VEGAS, NEVADA 89113 | (702) 486-1100 | FAX: (702) 486-1190 | INVESTIGATIONS (702) 486-1160
www.nscb.nv.gov

CONSENTIMIENTO PARA EL SERVICIO ELECTRÓNICO (POR CORREO ELECTRÓNICO)

Para ayudar a acelerar los negocios hechos con el NSCB, acepto **TODA** la documentación, incluyendo, entre otros, los avisos de reuniones, las solicitudes de documentos, los avisos de asuntos impugnados, la notificación de citaciones administrativas, la notificación de multas administrativas, la notificación de audiencias disciplinarias, la notificación de suspensión sumaria, la notificación de avisos de reclamos del fondo de recuperación, la notificación de órdenes de cese y desistimiento y cualquier otra correspondencia, comunicaciones o documentos por correo electrónico de acuerdo con NAC 624.7266(3).

Envíe este formulario con su queja a Investigaciones del NSCB al investigations@nscb.state.nv.us. Su atención y cooperación en este asunto es muy apreciada.

Firmando este formulario, doy mi consentimiento para el servicio por correo electrónico como se describe en este documento.

Nombre en letra de molde

Cargo (si corresponde)

Nombre de la empresa (si corresponde)

Número de teléfono de la oficina (si corresponde)

Dirección de correo electrónico

Número de teléfono celular

Firma

Fecha