



BAR ASSOCIATION
OF ERIE COUNTY

438 Main Street, 6th Floor
Buffalo, New York 14202

Formulario de Quejas Confidencial

Por favor escribe o imprima claramente

Fecha ___/___/___

Nombre _____

Dirección de envío _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____

Número de teléfono () _____ Número de teléfono del trabajo () _____

Dirección de correo electrónico _____

Nombre del abogado _____

Dirección del abogado _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____

Número de teléfono del abogado () _____

***Importante: Si tiene un contrato de servicios profesionales con este abogado, por favor envíe una fotocopia.**

¿En qué fecha aproximadamente contrato a este abogado? _____

¿Este abogado sigue siendo su representante? ___ No ___ Si Si no, ¿cuándo termino la representación? _____

¿Qué área del derecho implica su queja? _____

¿Estas disputando los honorarios cobrados? ___ No ___ Si En caso afirmativo, indique la cantidad en disputa \$ _____

¿Le debe al abogado algún honorario o gasto relacionado con este asunto? _____

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia? _____ Si es así, ¿con quién? _____

¿Ha discutido este problema personalmente con el abogado? _____

Indique exactamente lo que el abogado ha hecho o no ha hecho que le lleva a realizar este informe:

Si necesitas más espacio, continúe en la parte posterior o adjunte páginas adicionales

Firma _____