



BAR ASSOCIATION  
OF ERIE COUNTY

438 Main Street, 6<sup>th</sup> 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 \_\_\_\_\_