

**COMISIÓN PARA QUEJAS CONTRA ABOGADOS DE MARYLAND  
FORMULARIO DE QUEJAS CONTRA UN ABOGADO**

**Por favor leer las instrucciones incluidas con el presente formulario antes de presentarlo**

Enviar a la dirección siguiente: Office of Bar Counsel, Attorney Grievance Commission of Maryland  
200 Harry S. Truman Parkway, Suite 300, Annapolis, MD 21401

**(1) Su información de contacto:** Mr.  Mrs.  Ms.  Doctor  Honorable

Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección (Número y Calle) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_ Tel Trabajo \_\_\_\_\_

**(2) Información del Abogado contra el cual quisiera presentar la queja:**

Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección (Número y Calle) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Tel. de trabajo \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_

**(3) Contrató al Abogado?** Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si es el caso, en que fecha aproximadamente contrató al abogado: \_\_\_\_\_

Si es el caso, por favor incluir con el presente formulario una copia de cualquier documento de contratación.

Si es el caso, por favor indicar el monto o los montos que le pagó al abogado y las fechas correspondientes:

Cantidad(es) del pago: \_\_\_\_\_

Fecha(s) del pago: \_\_\_\_\_

(4) Si su respuesta a la pregunta numero 3 arriba fue que “No” contrató el abogado, cual es su relación con el abogado? Por favor explicar brevemente:

---

---

(5) Incluir con este formulario (de ser necesario incluir una hoja adicional) una declaración sobre lo que hizo o no hizo el abogado y que forma la base de su queja. Por favor indicar los hechos tales como los entienda. Por favor no incluir opiniones o argumentos. Si fue el caso que contrató al abogado, por favor explicar para que lo contrató. Firma y coloca la fecha de la declaración en cada hoja de papel utilizada para este fin. Más información le podrá ser solicitada.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(6) Ha presentado una queja sobre el mismo asunto ante otro oficial o agencia, por favor indicar la oficina o agencia y la fecha aproximada en la que presento la queja:

---

---

(7) Si su queja es sobre una demanda judicial, por favor indicar la información siguiente:

Nombre de la Corte Título del Caso

Número del Caso Fecha en la que se presentó el caso

(8) Si ud está siendo representado o antes fue representado por otro abogado con relación al asunto, por favor indique su nombre, dirección y número de teléfono del otro abogado:

---

(9) Información sobre traducciones: No se aplica \_\_\_\_\_

Si Ud. requiere un servicio de traducción para poder procesar su queja, podría implicar un retraso en nuestras comunicaciones con Ud. Habrá alguien disponible para suministrarle servicios de traducción de manera a que podamos comunicar con Ud. en inglés? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si “No,” por favor indicar el idioma en el cual requiere traducción: \_\_\_\_\_

**(10) Ha leído las instrucciones para la presentación de su queja así como las Preguntas Frecuentes?**  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_