OFICINA DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL DE LOS ABOGADOS DE MINNESOTA
FORMULARIO DE QUEJA

No se puede presentar una queja o denuncia contra una firma, la queja o denuncia se debe presentar contra un abogado en particular. Si tiene quejas de más de un abogado, haga el favor de completar un formulario para cada uno.

Las áreas marcadas con * son obligatorias.

Su nombre, dirección y números telefónicos

○ **Sr.** ○ **Sra.** ○ **Srta.**

***Primer nombre**	**Segundo nombre:**	***Apellido:**

***Dirección 1**

Dirección 2

***Ciudad:**	***Estado:**	***Código postal:**

Números de teléfono:

Casa:	**Trabajo:**	**Celular:**

¿Nosotros u otras personas podemos comunicarnos con usted por correo electrónico? _____**Sí** _____**No**

Correo electrónico:

¿Necesita usted intérprete? Y si es así, ¿de qué idioma?

Nombre del abogado, dirección y número de teléfono

***Primer nombre**	**Segundo nombre:**	***Apellido:**

***Dirección 1**

***Ciudad:**	***Estado:**	**Código postal**

Números de teléfono:

Oficina:	**Celular:**

Yo soy: (marque uno)

○ Cliente ○ Antiguo cliente ○ Parte contraria	○ Abogado contrario ○ Acreedor ○ Otro

Si usted es cliente actual o antiguo cliente, indique la fecha aproximada en la que contrató al abogado y la naturaleza de su caso legal.

Si usted no es cliente, haga el favor de indicar qué conexión tiene con el abogado.

***Queja o denuncia: Declare qué fue lo que el abogado hizo o no hizo que usted considera que no es ético. Haga el favor también de enviar copias de cualquier documento que ayude a explicar o corroborar su queja. Si necesita más páginas, adjúntelas.**

¿Está presentando documentos con esta queja o denuncia?

- ○ No
- ○ Sí

***Fecha: _____** **Firma: _____**

ENVIAR POR CORREO (o correo electrónico) A:

Office of Lawyers Professional Responsibility
Minnesota Judicial Center, Suite 105
25 Rev. Dr. Martin Luther King Jr. Blvd.
St. Paul, MN 55155
(651) 296-3952
Línea Gratuita 1-800-657-3601
Fax (651) 297-5801
OLPRComplaintDocs@courts.state.mn.us

LOS USUARIOS DE TTY PUEDEN LLAMAR GRATIS AL SERVICIO DE REPETICIÓN DE MN AL 1-800-627-3529

Si usted tiene alguna discapacidad y cree que necesitará adaptación de acceso, haga el favor de comunicarse con Susan Humiston en prada@courts.state.mn.us o llame al 651-296-3952. Todas las peticiones para la adaptación de acceso recibirán la debida consideración y pueden requerir un proceso interactivo entre el solicitante y la Oficina de Responsabilidad Profesional de los Abogados para determinar el mejor procedimiento a seguir. Si usted cree que se le ha excluido de participar o se le han negado beneficios de cualquier servicio de la Oficina de Responsabilidad Profesional de los Abogados debido a alguna discapacidad, haga el favor de visitar www.mncourts.gov/ADAAccommodation.aspx para obtener información sobre cómo presentar un formulario de Queja ADA (ADA Grievance form)