



Supreme Court of Wisconsin  
OFICINA DE REGULACION DE ABOGADOS

# Formulario de Queja

Para entablar un reclamo: Llame, firme y feche este formulario, y envíelo por email o correo.

[olr.intake@wicourts.gov](mailto:olr.intake@wicourts.gov)

Office of Lawyer Regulation

P.O. Box 1648

Madison, WI 53701-1648

## Los datos de usted

Nombre y apellido(s)		Email	
Número de calle		Teléfono	
Ciudad		Medio de comunicación preferido	<input type="checkbox"/> Teléfono
Estado	Código Postal		<input type="checkbox"/> Email
			<input type="checkbox"/> Correo

## Datos del abogado

Ponga no más de un formulario. No podemos abogado en cada aceptar reclamos contra bufetes, solo contra abogados individuales.

Nombre completo del abogado		¿Fue el abogado de usted? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Número de calle		En caso afirmativo, fecha de contratación:
Ciudad		En caso negativo, ¿qué conexión tiene usted con el abogado?
Estado	Código Postal	

Si se trata de un caso judicial, dé el número del caso y el juzgado o condado. Si no se trata de un caso judicial, favor de describir los servicios que el abogado iba a proporcionar.

**DECLARACION DE HECHOS** – Adjunte un resumen breve (no más de 2 páginas) de lo que el abogado hizo o no hizo que le preocupa. Favor de incluir las fechas en que sucedieron los hechos.

**DOCUMENTOS** – Incluir con este formulario cualquier documento que respalde su reclamo.

Le advertimos que una copia de este reclamo y cualquier anexo se le proporcionarán al abogado contra el que presenta este reclamo.

Firma	Fecha
-------	-------

## ¿Preguntas?

email [olr.intake@wicourts.gov](mailto:olr.intake@wicourts.gov) o marque sin costo al (877) 315-6971 o (608) 267-7274 y oprima “1”