



## The Disciplinary Board of the Supreme Court of New Mexico

2440 Louisiana Blvd. NE, Suite 280

Albuquerque, NM 87110

505-842-5781 505-766-6833 (fax)

[www.nmdisboard.org](http://www.nmdisboard.org)

# Queja de la Practica No Autorizada de la Ley

**INSTRUCCIONES:** Este formulario está diseñado para proporcionar a la Junta Disciplinaria la información requerida para realizar una evaluación inicial de su queja y comenzar cualquier consulta o investigación necesaria sobre sus alegaciones.

Por favor imprima o escribe su información en este formulario. Si está afirmando acusaciones sobre más de una persona, por favor completa un formulario de queja por separado para cada particular. Todos los materiales que presente ante la Junta Disciplinaria pasarán a formar parte de los archivos confidenciales de la Junta Disciplinaria y **no se le devolverán ni copiarán**. Por lo tanto, solo proporcione **copias de sus documentos de respaldo** con su **formulario de queja original y firmado**. Se le informará por escrito de la recepción de su queja y se le informará el resultado de su queja, sujeto a los límites de confidencialidad.

**AVISO IMPORTANTE:** La jurisdicción de la Junta Disciplinaria es estrictamente limitada. No puede detener ni retrasar ningún procedimiento judicial pendiente ni impedir la ejecución del tiempo de apelación o el estatuto de limitaciones. No está permitido brindarle servicios legales o asesoramiento. Sin embargo, investigará y procesará a cualquier persona que se considere que ha violado las Reglas relativas a la práctica no autorizada de la ley, o Reglas 16-505 y 17B-001 NMRA.

### Nombre y Dirección Del Reclamante

Prefijo  Mx.  Sr.  Srta.  Sra.  Medico  Juez  Prefiero no decirlo

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

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### Nombre y Dirección De Persona/Entidad Sin Licencia o Abogado Fuera Del Estado

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

Nombre de la Oficina de Abogados \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

1. ¿Cómo se enteró de los servicios prestados por la persona/entidad no autorizada en Nuevo México?

Anuncio       En Línea       Remisión       Otro \_\_\_\_\_

2. ¿Contrató a la persona/entidad sin licencia en Nuevo México?

Sí       No

a. En caso afirmativo, ¿firmó un contrato?       Sí (proporcione una copia)       No

3. ¿Es la persona/entidad sin licencia en Nuevo México o abogado fuera del estado en posesión de dinero o otra propiedad (por ejemplo, sus documentos originales o su archive del cliente) que cree que se le deben devolver?

Sí       No

a. Si le ha dado dinero a la persona/entidad sin licencia en Nuevo México o abogado fuera del estado, indique la(s) fecha(s), la(s) cantidad(es) y proporcione la documentación (copias, recibos, etc.).

Fecha \_\_\_\_\_ Cantidad \$ \_\_\_\_\_      Fecha \_\_\_\_\_ Cantidad \$ \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Cantidad \$ \_\_\_\_\_      Fecha \_\_\_\_\_ Cantidad \$ \_\_\_\_\_

4. ¿Qué tipo de trabajo jurídico estuvo/está involucrado? (Marque todos los que correspondan)

Ley Administrativa       Bancarrota       Comercial  
 Ley Criminal       Patrimonio/Testamento       Practica Familiar/Divorcio  
 Inmigración       Lesiones Personales       Compensación del Trabajador  
 Inmobiliaria       Daños Demanda Civil       Otro \_\_\_\_\_

5. ¿Es una queja sobre conducta en una demanda?       Sí       No

a. En caso afirmativo, número de causa si se conoce \_\_\_\_\_

6. ¿Ha contratado actualmente algún abogado con licencia de Nuevo México para ayudarle en su asunto?

Sí       No

a. En caso afirmativo, nombre del abogado \_\_\_\_\_

7. Escriba en sus propias palabras una declaración específica sobre lo que sucedió, dando ejemplos específicos, si los hay. En la medida de lo posible, incluya cada fecha que contactaste o fue contactado por non-abogado o abogado fuera del estado, lo que sucedió en esa fecha y los nombres y direcciones de las personas que pudieron haber estado con usted, si alguna. Puedes utilizar todo el espacio que sea necesario (incluida la adición de páginas adicionales). No es necesario ser breve.

**Entiendo y consentimiento que toda la información en este formulario, incluyendo mi nombre y dirección, estará disponible para su revisión por el abogado y otras personas que puedan ver el archive. Este formulario de queja y otras presentaciones por mí serán enviadas al abogado.**

---

**Firma**

---

**Fecha**

Imprima y envíe por correo este formulario a Disciplinary Board of the Supreme Court of New Mexico  
2440 Louisiana Blvd. NE, Suite 280 Albuquerque, NM 87110  
O envíe este formulario por fax a 505-766-6833