



ATTORNEY REGISTRATION AND DISCIPLINARY COMMISSION  
of the  
SUPREME COURT OF ILLINOIS

**SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN**

Utilice este formulario para solicitar la investigación de:

- 1) un abogado en Illinois;
- 2) una persona que no es abogado en Illinois que le ha proporcionado servicios legales en Illinois; o
- 3) una persona que no es abogado y que usted afirma ha participado en la práctica de leyes en Illinois sin autorización.

Devuelva el formulario completo por correo o facsímile a:

**ARDC**  
130 E. Randolph Dr., Ste. 1500  
Chicago, IL 60601-6219  
Teléfono: (312) 565-2600 o (800) 826-8625  
Fax: (312) 565-2320

o

**ARDC**  
3161 W. White Oaks Dr., Ste. 301  
Springfield, IL 62704  
Teléfono: (217) 546-3523 o (800) 252-8048  
Fax: (217) 546-3785

1. Su nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Teléfono comercial: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

2. Nombre del abogado o persona objeto de la investigación: \_\_\_\_\_

Nombre del despacho de abogados o negocio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

3. ¿Usted se ha comunicado anteriormente con ARDC sobre este asunto?: Sí  No

Si su respuesta es afirmativa, ¿cuándo y cómo nos contacto? \_\_\_\_\_

4. ¿Usted contrató al abogado o a la persona de la cual se esta quejando?: Sí  No

4a. Si su respuesta es afirmativa a la pregunta 4:

¿Cuándo comenzó el empleo? \_\_\_\_\_

¿Cuál fue el acuerdo de honorarios? \_\_\_\_\_

¿Cuánto le ha pagado al abogado o a la persona hasta la fecha? \_\_\_\_\_

