



## **PRACTICA DE LA LEY NO AUTORIZADA EN EL ESTADO DE NEVADA**

Si sospecha que usted, o algún conocido suyo, haya sido víctima de un individuo que se encuentre practicando la ley sin licencia, se le urge fuertemente a que archive un reclamo por escrito con el Abogado de la Oficina del Colegio de Abogados (State Bar, office of Bar Counsel).

La práctica de la ley sin autorización en éste estado es un delito. De todas maneras, acusaciones por mala conducta delictiva, se encuentra solo en el ámbito del Fiscal del Distrito. Por lo tanto el Colegio de Abogados solo puede hacer una referencia al Fiscal del Distrito para la interposición de una acción judicial.

El Colegio de Abogados puede y va a hacer un comunicado de Suspendir y Desistir (Cease and Desist) donde sea apropiado. Este comunicado de Suspendir y Desistir se encuentra designado en poner al ofensor en conocimiento de que existe una actividad ilícita y que se le da la oportunidad de discontinuar esa actividad prohibida.

El Colegio de Abogados tiene una posición de entablar una demanda civil en busca de prohibir a un individuo a involucrarse en acciones que puedan ser constituidas como práctica de la ley no autorizada. El mandamiento judicial es visto por la Corte como un recurso de última alternativa. Usted ha de saber que las decisiones del Colegio de Abogados sobre este asunto, no afectan cualquier recurso civil privado disponible que usted tenga bajo la ley.



## **RECLAMO DE PRACTICA DE LA LEY NO AUTORIZADA**

Gracias por tomarse el tiempo para llenar y completar este formulario. Después de recibir su reclamo, la Oficina del Abogado del Colegio de Abogados, va a revisar su reclamo. Este proceso puede ser largo. Puede llegar a demorarse entre dos (2) a ocho (8) semanas el recibir una respuesta por escrito, dependiendo de las circunstancias y de la información que usted provee con su reclamo.

**Instrucción: Por favor llene este formulario completamente en letra de molde o a máquina.**

### **Sección 1**

Su Nombre de Pila: \_\_\_\_\_ Su Apellido: \_\_\_\_\_

Su Dirección: \_\_\_\_\_

(Ciudad)

(Estado)

(Código Postal)

Su Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Su Número del Celular: \_\_\_\_\_

El Número de su Fax: \_\_\_\_\_

### **Sección 2**

**Su Reclamo es en Contra de.**

Persona/ Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_

De ser Negocio, Persona de Contacto: \_\_\_\_\_

Persona/Dirección Comercial: \_\_\_\_\_

(Ciudad)

(Estado)

(Código Postal)

Persona/Negocio Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Persona/Negocio Número de Celular: \_\_\_\_\_

Persona/Negocio Número de Fax: \_\_\_\_\_

Persona/Negocio Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Persona/Negocio Sitio de Web: \_\_\_\_\_



**Sección 5**

Haga una lista y agregue fotocopias (No originales por favor) de cualquier documento, acuerdos, contratos de iguala, correspondencia o recibos relacionados que puedan respaldar su reclamo. Copie ambos lados de los cheques cobrados que estén relacionados a este reclamo.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**Sección 6**

Firme y ponga la fecha a este formulario. El Colegio de Abogados del Estado de Nevada no puede revisar ningún reclamo que no esté firmado o incompleto o que no se pueda leer.

Yo certifico que la información entregada en este formulario, es verdadera y correcta de lo mejor de mi conocimiento.

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Nombre en Letra Imprenta)

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