

# FORMULARIO DE CONTACTO DEL ABOGADO

Por favor rellene este formulario y entréguelo a la **Corte de Leyes del Condado** antes del \_\_\_\_\_ a las 5:00 p.m. La Corte **no** considerará su Solicitud del Paupérrimo/Juramento de Tener Escasos Recursos hasta que este formulario sea devuelto.

## Mínimo 10 Abogados

1. Nombre del Abogado \_\_\_\_\_  
Cuota por representar su caso \$ \_\_\_\_\_  
Fecha del Contacto \_\_\_\_\_
2. Nombre del Abogado \_\_\_\_\_  
Cuota por representar su caso \$ \_\_\_\_\_  
Fecha del Contacto \_\_\_\_\_
3. Nombre del Abogado \_\_\_\_\_  
Cuota por representar su caso \$ \_\_\_\_\_  
Fecha del Contacto \_\_\_\_\_
4. Nombre del Abogado \_\_\_\_\_  
Cuota por representar su caso \$ \_\_\_\_\_  
Fecha del Contacto \_\_\_\_\_
5. Nombre del Abogado \_\_\_\_\_  
Cuota por representar su caso \$ \_\_\_\_\_  
Fecha del Contacto \_\_\_\_\_
6. Nombre del Abogado \_\_\_\_\_  
Cuota por representar su caso \$ \_\_\_\_\_  
Fecha del Contacto \_\_\_\_\_
7. Nombre del Abogado \_\_\_\_\_  
Cuota por representar su caso \$ \_\_\_\_\_  
Fecha del Contacto \_\_\_\_\_
8. Nombre del Abogado \_\_\_\_\_  
Cuota por representar su caso \$ \_\_\_\_\_  
Fecha del Contacto \_\_\_\_\_
9. Nombre del Abogado \_\_\_\_\_  
Cuota por representar su caso \$ \_\_\_\_\_  
Fecha del Contacto \_\_\_\_\_
10. Nombre del Abogado \_\_\_\_\_  
Cuota por representar su caso \$ \_\_\_\_\_  
Fecha del Contacto \_\_\_\_\_