

**Iowa Supreme Court Attorney Disciplinary Board**  
**Junta de Disciplina de Abogados del Tribunal Supremo de Iowa**  
**Complaint Form**  
**Formulario de Queja**

(current as of 4/1/2016, see Iowa Court Rule 35.15) Válida a partir del 01.04.2016, ver la Regla 35.15 de la Corte de Iowa)

**Complete a separate form for each attorney with whom you have a complaint.**  
*Rellene un formulario separado por cada abogado contra el cual presenta su queja.*

1. \_\_\_\_\_  
Your name / Su nombre \_\_\_\_\_ Email address / correo electrónico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Street address / Dirección \_\_\_\_\_ City / Ciudad \_\_\_\_\_ State ZIP code  
Estado Código postal  
( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
Home phone / Teléfono de casa \_\_\_\_\_ Cell phone / Telefono Celular \_\_\_\_\_ Business phone / Teléfono de negocios \_\_\_\_\_

2. **Name of attorney about whom you are complaining:** \_\_\_\_\_  
Nombre del abogado del cual esta quejandose \_\_\_\_\_ Name/Nombre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Business address / Dirección \_\_\_\_\_ City/Ciudad \_\_\_\_\_ State ZIP code  
( ) \_\_\_\_\_ Estado Código postal  
Business phone / Telefono de la oficina \_\_\_\_\_

3. **Did you hire the attorney?** Check one  Yes  No  
¿Contrato usted a este abogado? Señale una  Sí  No

**If yes, when did you hire the attorney?** \_\_\_\_\_

*Si la respuesta es que sí, ¿cuándo?*

**If no, what is your connection to the attorney?** \_\_\_\_\_

*Si la respuesta es que no, ¿cuál es su relación con el abogado?*

4. **If your complaint is about a lawsuit or court case, answer the following:**

*Si su queja está relacionada con un caso de demanda o de la corte, responda lo siguiente:*

**A. Name of court:** \_\_\_\_\_

*Nombre del Juzgado* Examples: Iowa District Court for Polk County; United States District Court for Northern District of Iowa  
*Por ejemplo: Iowa District Court for Polk County; United States District Court for Northern District of Iowa*

**B. Case title:** \_\_\_\_\_

*Título del caso* Examples: Smith vs. Jones; State vs. Doe  
*Por ejemplo: Rodriguez vs. Lopez; El Estado vs. García*

**C. Case no.** \_\_\_\_\_

*Numero del caso*

5. Type or write neatly on one or more separate sheets of paper a detailed factual statement of what the attorney did or did not do. Return the sheet(s) with this form. Write on only one side of the complaint form and the additional sheets of paper. Attach copies of documents that prove or help to explain your complaint, such as fee agreements, letters, checks, receipts, itemized billings, and court papers. Send only copies, not original documents, as we are not able to return your documents to you. *Escriba de forma legible en una o más hojas de papel por separado una declaración detallada de los hechos de lo que el abogado hizo o no hizo. Devuelva la hoja (s) con este formulario. Escriba en un solo lado de la hoja de reclamaciones y las hojas de papel adicionales. Adjunte copias de documentos que prueben o ayuden a explicar su queja, tales como acuerdos de honorarios, cartas, cheques, recibos, facturación detallada, y documentos de la corte. Sólo envíe copias, no los documentos originales, ya que no podremos devolverle dichos documentos.*

In filing this complaint, you are waiving confidentiality and attorney-client privileges, if any, between you and the attorney named above. This waiver allows the attorney to disclose your confidential information to the extent reasonably necessary to respond to the complaint. *Al presentar esta queja, usted renuncia a su derecho de confidencialidad entre abogado y cliente y privilegios, en su caso, entre el usuario y el abogado nombrado arriba. Esta exención permite que el abogado revele su información confidencial en la medida razonablemente necesaria para responder a la queja.*

**6. Oath and Signature**

*Juramento y Firma*

I, \_\_\_\_\_, certify under penalty of perjury and pursuant to the laws  
*Print your name*  
of the State of Iowa that the allegations of this complaint are true and correct.

Yo, \_\_\_\_\_, *certifico bajo la pena de perjurio y de conformidad con las leyes del*  
*Imprima su nombre*  
*Estado de Iowa que las alegaciones de esta queja son verdaderas y correctas.*

\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_  
*Month/ Mes Day / Dia Year/Año Your Signature/ Su Firma*

Send the completed form to: Iowa Supreme Court Attorney Disciplinary Board  
*Envie el formulario completado a:* Iowa Judicial Branch Building  
1111 East Court Avenue  
Des Moines, Iowa 50319  
Telephone/ Teléfono (515) 348-4680