

PETICION DE RESOLUCION DE DISPUTA DE HONORARIOS

ESTE FORMULARIO DEBER SER FIRMADO Y NOTARIADO

**PARA: FEE DISPUTE PROGRAM
ATTORNEY CLIENT ASSISTANCE PROGRAM
NORTH CAROLINA STATE BAR
PO BOX 25908
RALEIGH, NC 27611**

**TELEPHONE: (919) 828-4620
EMAIL: FEEDISPUTE@NCBAR.GOV**

SOLO PARA USO INTERNO
NUMERO DE EXPEDIENTE
FACILITADOR:

AVISO: Una Petición de Resolución de Honorarios en Disputa solo puede ser presentada por el cliente, un representante del cliente que haya sido designado por un tribunal para actuar en nombre del cliente, o un apoderado debidamente designado para el cliente.

Si está disputando los honorarios de más de un abogado, DEBE presentar una petición para cada abogado.	
☐ Dr. ☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Srta.	Debe proporcionar el nombre del abogado. No se puede procesar una solicitud en contra de un bufete de abogados.
Nombre de Peticionario:	Nombre de Abogado:
Dirección:	Bufete:
Ciudad, Estado, Código Postal:	Dirección:
Teléfono:	Dirección (a continuación):
Teléfono de empleo:	Ciudad, Estado, Código Postal:
Teléfono celular:	Teléfono:
Correo Electrónico:	Número de Identificación (si sabe):

- ¿Es usted el cliente? [Si No, por favor complete #2] ☐ **Si** ☐ **No.** Si No, vea AVISO arriba.
- Si no es el cliente, proporcione la información de contacto completa del cliente y proporcione una copia de la autorización correspondiente. [Marque todo lo que corresponda.]
☐ N/A ☐ Poder Legal ☐ Nombramiento de Ejecutor/Administrador ☐ Mandato Judicial
- Entiendo que el abogado puede revelar información confidencial del abogado/cliente en la medida necesaria para responder.
☐ **Si** _____ (Iniciales)
- ¿El abogado ha presentado una acción judicial para cobrar los honorarios o usted ha presentado una acción judicial para obtener un reembolso?
☐ **Si** [Proporcione detalles, incluido el número de expediente judicial y copias de la demanda y repuesta.] ☐ **No**

CUALQUIER PETICION QUE NO ESTE FIRMADA, CON FECHA Y NOTARIADA O QUE DE OTRA MANERA ESTE INCOMPLETA NO SE PUEDE PROCESAR

5. ¿Le ha entregado el abogado una carta de 30 días o una carta de intención de demandar o, le ha notificado su intención de presentar una acción judicial? ☐ **Si** *[Provee una copia.]* ☐ **No**
6. ¿Los honorarios o costos legales fueron establecidos por un tribunal, agencia administrativa federal o estatal, o arbitro privado o panel de arbitraje? ☐ **Si** *[Provee detalles.]* ☐ **No**
7. Contrate al abogado para que manejara el siguiente tipo de asuntos legales (por ejemplo, derecho de familia, representación penal, testamento, bienes raíces, litigios civiles, etc.)
- _____
8. ¿Hubo un acuerdo de honorarios por escrito? ☐ **Si** *[Incluya una copia.]* ☐ **No**
9. Si alguien que no sea el cliente pago los honorarios, proporcione detalles, incluida la información de contacto de la(s) persona(s) que pagaron los honorarios al abogado. ☐ **N/A**
- _____
10. ¿Cuándo contrataste al abogado? _____
11. ¿El abogado todavía lo representa? ☐ **Si** ☐ **No** ¿Cuándo termino la representación? _____
12. ¿Cuánto tiempo lo represento el abogado? _____
13. ¿Cuánto facturaron por honorarios y gastos legales *[copias, tasas de presentación, etc.]*? \$ _____
14. ¿Cuánto le pago al abogado en honorarios y gastos legales? \$ _____
15. ¿Cuánto de los honorarios legales estas disputando? \$ _____
16. ¿Cuánto de los gastos legales estas disputando? \$ _____
17. ¿He hecho un intento razonable de resolver la disputa de tarifas antes de presentar?
☐ **Si** *[por favor describa su intento.]* ☐ **No** *[por favor indique las razones las cuales.]*
- _____
- _____
18. Describa brevemente lo que se suponía que debía hacer el abogado, su acuerdo de honorarios con el abogado y la parte de los honorarios que disputa y por qué. ***NOTA: DEBE proporcionar una descripción completa. Su petición no se puede procesar sin una descripción completa.**
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

[Descripción continua]

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

19. Incluya únicamente copias de la siguiente información: facturas y cargos en disputa; cheques cancelados, recibos u otros comprobantes de pago; correspondencia relacionada con la disputa de tarifas; y el contrato o carta de compromiso.
20. **NO ENVIE COPIAS DE APLICACIONES, DEPOSICIONES, INFORMES MEDICOS, O OTRAS PRUEBAS A MENOS QUE LA FACILITADORA DE DISPUTAS DE HONORARIOS LO SOLICITE ESPECIFICAMENTE.**

State of _____ County of _____

The undersigned, being first duly sworn, says: I am the Petitioner in the above matter; I have read the foregoing Petition for Resolution of a Disputed Fee, and know the contents thereof; and I certify that the contents of the Petition are true of my own knowledge.

Signature

Print Name

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____, 20_____.

(Notary Public Signature)

My commission expires: _____

ESTE FORMULARIO DEBE ESTAR FIRMADO Y NOTARIADO

Lista de Verificación de la Peticionaria Obligatoria

PROGRAMA DE RESOLUCIÓN DE DISPUTA DE HONORARIOS

Numero de expediente:

DEBE responder y poner sus iniciales en **CADA** elemento a continuación. La petición no se puede procesar a menos que este completa y firmada.

1. ¿Ha presentado anteriormente una queja formal contra este mismo abogado?
☐ Si *[Proporcione el número de archivo y otra información a continuación.]* ☐ No

2. Entiendo que este programa no decide a favor de ninguna de las partes. ☐ Si _____ (Inicial)
3. Entiendo que este programa no puede eximir los honorarios o gastos legales en disputa. ☐ Si _____ (Inicial)
4. Entiendo que este programa no puede ordenar a un abogado que reembolse los honorarios en disputa. ☐ Si _____ (Inicial)
5. Entiendo que no puedo presentar una queja contra el abogado mientras esté pendiente una disputa de honorarios a menos que la oficina del Colegio de Abogados lo determine apropiado. ☐ Si _____ (Inicial)
6. Entiendo que una petición de resolución de una disputa de honorarios debe presentarse (i) antes del vencimiento del plazo de prescripción aplicable en el Tribunal General de Justicia para el cobro de los fondos en cuestión o (ii) dentro de los tres años siguientes a la terminación de la relación cliente-abogado, lo que ocurra más tarde. ☐ Si _____ (Inicial)
7. Entiendo que al proporcionar mi dirección de correo electrónico, doy mi consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas. ☐ Si _____ (Inicial)
8. Entiendo que el programa de Disputas de Honorarios no tiene jurisdicción sobre lo siguiente:
 - (a) una disputa relativa a honorarios o gastos establecidos por un tribunal, agencia administrativa federal o estatal, o arbitro privado o panel de arbitraje; ☐ Si _____ (Inicial)
 - (b) una disputa sobre honorarios o gastos que son o fueron objeto de litigio o arbitraje a menos que (i) un tribunal, arbitro o panel de arbitraje dirija la disputa al Colegio de Abogados del Estado para su resolución, (ii) el litigio o arbitraje sea desestimado sin perjuicio y ambas partes acuerdan buscar una resolución a través de este programa; o (iii) el litigio se inició de conformidad con 27 N.C. Admin. Code §.0707(a)); ☐ Si _____ (Inicial)
 - (c) una disputa entre un abogado y un proveedor de servicios, como taquígrafo judicial, un proveedor médico, o un testigo experto; ☐ Si _____ (Inicial)
 - (d) una disputa sobre honorarios o gastos que son objeto de un reclamo pendiente del Fondo de Seguridad del Cliente, o un reclamo de un Fondo de Seguridad del cliente que ha sido pagado en su totalidad; ☐ Si _____ (Inicial)
 - (e) una disputa entre un abogado y una persona o entidad con la que el abogado no tenía una relación cliente-abogado; ☐ Si _____ (Inicial)
 - (f) una disputa relativa a los honorarios cobrados por el abogado por servicios que no constituyen el ejercicio de la abogacía. ☐ Si _____ (Inicial)

Firma del Peticionario(a)

Fecha