



변호사 단체 사무소  
 직업적 책임에 관한 위원회  
 콜럼비아 특별구(D.C.) 항소 법원

515 5th Street, N.W.  
 Building A, Room 117  
 Washington, D.C. 20001  
 (202)638-1501 팩스 (202)638-0862

수감자를 위한 진정서 양식  
 (인쇄체로 분명하게 기재하거나 타이핑 하십시오.)

날짜: \_\_\_\_\_

A. 본인 성명: (Dr.) \_\_\_\_\_  
 (Mr.) \_\_\_\_\_  
 (Ms.) \_\_\_\_\_  
 (Mrs.) \_\_\_\_\_

(이름: 퍼스트 네임) (미들 네임 이니셜) (성: 라스트 네임)

DCDC#: \_\_\_\_\_ 장소: \_\_\_\_\_

연방 I.D. 번호: \_\_\_\_\_ 생년월일: \_\_\_\_\_

기타 주소: \_\_\_\_\_

(스트리트) (아파트 번호 #)

(시) (주) (우편번호)

사건이 계류중인 법원: \_\_\_\_\_ 사건 번호(들): \_\_\_\_\_

다음 법정 출두 일자: \_\_\_\_\_ 판사 성명: \_\_\_\_\_

슈피리어 법원 ( ) 미 연방 지방 법원 ( ) 기타 ( ) \_\_\_\_\_

B. 진정서 대상 변호사:

성명: \_\_\_\_\_

(이름: 퍼스트 네임) (미들 네임 이니셜) (성: 라스트 네임)

주소: \_\_\_\_\_

(스트리트) (아파트 번호 #)

전화 번호: \_\_\_\_\_ 변호사 자격증 번호 (알고 있는 경우): \_\_\_\_\_

C. 문제로 인해 다른 곳에 진정서나 고소장을 낸 적이 있습니까? 그런 경우, 자세히 기재하십시오. \_\_\_\_\_

D. 이 변호사와 체결한 사건 의뢰 합의서가 있습니까? 있으면 사본을 첨부하십시오.

E. 기타 관련 문서가 있습니까? 있으면, 자세히 기재하고 사본들을 제공해 주십시오. \_\_\_\_\_

뒷면에 필수 기재 사항 란과 서명란이 있습니다

