



징계 변호사의 사무실  
직업적 책임에 관한 위원회 콜럼비아  
특별구(D.C.) 항소 법원

515 Fifth Street, N.W.  
Building A, Room 127  
Washington, D.C. 20001  
(202) 638-1501 팩스 (202) 638-0862

(인쇄체로 분명하게 기재하거나 타이핑 하십시오.)

날짜: \_\_\_\_\_

A. 본인 성명: (Dr.)  
(Mr.)  
(Ms.)  
(Mrs.) \_\_\_\_\_  
(이름: 퍼스트 네임) (미들 네임 이니셜) (성: 라스트 네임)

주소: \_\_\_\_\_  
(스트리트) (아파트 번호 #)  
\_\_\_\_\_  
(시) (주) (우편번호)

직장 번호: \_\_\_\_\_ 주택 번호: \_\_\_\_\_ 휴대폰: \_\_\_\_\_  
(유의: 저희가 귀하의 전화 번호(들)을 갖고 있는 것은 아주 중요하며, 주소 변경 시 반드시 저희 사무실에 통보해 주시기 바랍니다.)

B. 진정서 대상 변호사:  
성명: \_\_\_\_\_  
(이름: 퍼스트 네임) (미들 네임 이니셜) (성: 라스트 네임)  
주소: \_\_\_\_\_  
(스트리트) (아파트 번호 #)  
\_\_\_\_\_  
(시) (주) (우편번호)

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

C. 이 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. 이 변호사와 만나게 된 원래의 소송 사건이 있다면, 해당 법원, 사건 명칭 및 번호를 기재하십시오.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

---

뒷면에 필수 기재 사항 란과 서명란이 있습니다

