



哥伦比亚特区上诉法庭  
职业责任委员会  
**律师业法律顾问办公室**

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

在押投诉人投诉书  
(请用正楷填写)

日期: \_\_\_\_\_

A. 您的姓名: \_\_\_\_\_ (博士)  
\_\_\_\_\_ (先生)  
\_\_\_\_\_ (女士)  
\_\_\_\_\_ (夫人)

\_\_\_\_\_ (姓) \_\_\_\_\_ (名)

特区备审案件编号: \_\_\_\_\_ 在押地点: \_\_\_\_\_

联邦身份证件号: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_

其它地址: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (街名) \_\_\_\_\_ (公寓号)

\_\_\_\_\_ (城市) \_\_\_\_\_ (州) \_\_\_\_\_ (邮政编码)

案件待审法庭: \_\_\_\_\_ 案件号码: \_\_\_\_\_

下次出庭日期: \_\_\_\_\_ 主审法官: \_\_\_\_\_

最高法院 ( ) 联邦区法院 ( ) 其它法院 ( ) \_\_\_\_\_

B. 投诉所针对的律师:

姓名: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (名) \_\_\_\_\_ (中间名首母) \_\_\_\_\_ (姓)

地址: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (街名) \_\_\_\_\_ (公寓号)

\_\_\_\_\_ (城市) \_\_\_\_\_ (州) \_\_\_\_\_ (邮政编码)

电话号码: \_\_\_\_\_ 律师资格证号码 (如果您知道): \_\_\_\_\_

C. 您曾否到其它机构就此事提出投诉? 如曾经投诉, 请提供详情。 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D. 您与该律师是否有书面的聘请协议? 如有, 则请附副本一份。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E. 您是否有相关的其它文件作佐证? 如有, 请提供详情并附副本。 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

请在背面详述投诉内容并签字

