



FORMULARIO CONFIDENCIAL PARA NUEVO CLIENTE

MLF LAW FIRM

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

PÁGINA 1 DE 5

EVALUACIÓN DEL CASO Y VERIFICACIÓN DE CONFLICTOS

Instrucciones: Complete todos los campos pertinentes. Guarde este PDF en su dispositivo y ábralo con Adobe Acrobat Reader. No envíe documentos originales, números de Seguro Social, números de cuentas bancarias ni otros identificadores sumamente sensibles, salvo que un abogado se los solicite expresamente.

1 PREFERENCIAS DE CONSULTA Y COMUNICACIÓN

Fecha de llenado *

Oficina preferida

☐ St. Louis ☐ Illinois ☐ Sin preferencia

Tipo de consulta

☐ En la oficina ☐ Teléfono ☐ Videollamada

¿Cómo se enteró de MLF Law Firm?

Idioma preferido

¿Necesita intérprete? ☐ Sí ☐ No

2 INFORMACIÓN DEL CLIENTE O ENTIDAD

Tipo de cliente

☐ Persona ☐ Empresa / Organización

Nombre legal completo del cliente / entidad *

Otros nombres o apellidos anteriores

Fecha de nacimiento (personas)

Dirección *

Ciudad *

Estado *

Código postal *

Condado de residencia

Teléfono principal *

Teléfono alternativo

Correo electrónico *

Método de contacto preferido

☐ Teléfono ☐ Mensaje de texto ☐ Correo electrónico

Mejor horario para contactar

¿Puede identificarse el bufete? ☐ Sí ☐ No

¿Es seguro dejar un mensaje de voz?

☐ Sí ☐ No

¿Es seguro enviar mensajes de texto?

☐ Sí ☐ No

¿Es seguro enviar correo sobre el caso?

☐ Sí ☐ No

¿La dirección postal es distinta?

☐ Sí ☐ No

Dirección postal (si es distinta de la anterior)

Ocupación / Cargo

Empleador / Organización

3 PERSONA QUE LLENA EL FORMULARIO (SI NO ES EL CLIENTE)

Nombre

Relación / Cargo / Autoridad

Teléfono / Correo electrónico



FORMULARIO CONFIDENCIAL PARA NUEVO CLIENTE

INFORMACIÓN DEL ASUNTO Y CONFLICTOS

IDENTIFIQUE EL ASUNTO LEGAL, EL TRIBUNAL Y LAS PARTES INVOLUCRADAS

MLF LAW FIRM

PÁGINA 2 DE 5

4

TIPO Y ESTADO DEL ASUNTO LEGAL

Marque todas las categorías que puedan corresponder. El abogado determinará la clasificación definitiva.

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Tránsito / Licencia de conducir | ☐ Defensa penal | ☐ Divorcio / Disolución |
| ☐ Custodia de menores / Crianza | ☐ Manutención / Paternidad | ☐ Bancarrota / Alivio de deudas |
| ☐ Lesiones personales | ☐ Compensación laboral | ☐ Litigio civil |
| ☐ Negocios / Contratos | ☐ Inmigración | ☐ Sucesiones / Herencias |
| ☐ Arrendador-inquilino / Bienes raíces | ☐ Apelación / Posterior a sentencia | ☐ Otro / Asunto legal general |

Estado del asunto

- ☐ Nuevo / no presentado ☐ Caso existente ☐ Apelación ☐ Posterior a sentencia / ejecución

Si marcó Otro, describa

5

JURISDICCIÓN, TRIBUNAL Y PLAZOS

Estado	Condado	Ciudad / Municipio	Tribunal / Agencia

Número de caso / citación / reclamo	Juez / División / Departamento

Próxima audiencia / Fecha de corte	Hora	Plazo conocido	Fecha de notificación

¿Ha sido notificado oficialmente? ☐ Sí ☐ No ☐ No sabe ¿Hay un plazo dentro de 30 días? ☐ Sí ☐ No ☐ No sabe

Describa cualquier audiencia, plazo, arresto, desalojo, ejecución hipotecaria, lesión u otro asunto urgente

6

PARTES E INFORMACIÓN PARA CONFLICTOS

Indique toda persona, empresa, aseguradora, agencia, testigo y abogado cuyos intereses puedan estar relacionados u opuestos. Los nombres completos ayudan al bufete a realizar una verificación de conflictos precisa.

Otros clientes, familiares, propietarios o entidades relacionadas

Otra parte / Parte adversa - Nombre completo	Relación con el cliente

Otra parte / Empresa / Agencia adicional	Abogado contrario / Bufete (si se conoce)

Otros nombres para conflictos y abogados anteriores / actuales (indique su función)



FORMULARIO CONFIDENCIAL PARA NUEVO CLIENTE

MLF LAW FIRM

RELATO DEL CASO Y EVIDENCIA

PÁGINA 3 DE 5

EXPLIQUE LO OCURRIDO, LO QUE NECESITA Y LA EVIDENCIA DISPONIBLE

7

RESUMEN DEL CASO Y RESULTADO SOLICITADO

Describa la situación o el caso con sus propias palabras *

Fechas clave y cronología - Incluya cuándo ocurrieron los hechos y cuándo se enteró

¿Qué resultado o reparación solicita?

¿Cuál es su preocupación más urgente o el hecho principal que el abogado debe conocer?

8

TESTIGOS, DOCUMENTOS Y EVIDENCIA

Testigos o personas con conocimiento pertinente - Nombre, relación, teléfono / correo y lo que saben

Documentos o evidencia disponibles (marque todo lo que corresponda)

- | | | | |
|---|--|--|---|
| ☐ Documentos judiciales / escritos | ☐ Informes policiales / de incidentes | ☐ Contratos / acuerdos | ☐ Correos / mensajes de texto |
| ☐ Fotos / video / audio | ☐ Expedientes / facturas médicas | ☐ Registros de seguros | ☐ Registros financieros / fiscales |
| ☐ Registros laborales | ☐ Lista / declaraciones de testigos | ☐ Registros de propiedad / título | ☐ Otro material de apoyo |

Conserve la evidencia: No altere, elimine, edite, recorte ni deseche los originales. Proporcione copias, salvo que el abogado indique lo contrario.



FORMULARIO CONFIDENCIAL PARA NUEVO CLIENTE

INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL CASO

COMPLETE SOLO LAS SECCIONES QUE CORRESPONDAN A SU ASUNTO

MLF LAW FIRM

PÁGINA 4 DE 5

9

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA ESPECÍFICA DEL CASO

Estas preguntas ayudan al abogado a identificar asuntos inmediatos. Omita las secciones que no correspondan. Use la Página 3 para explicar más.

PENAL O TRÁNSITO

Incluya cargos, citaciones, órdenes de arresto y problemas de licencia.

Cargo / Citación

Fecha de arresto / citación

Agencia / Agente

Fecha de corte

Fianza / libertad condicional / orden

Estado / número de licencia

¿Licencia comercial de conducir?

☐ Sí ☐ No

DIVORCIO, CUSTODIA O FAMILIA

Incluya órdenes existentes y todos los hijos menores involucrados.

Cónyuge / Otro progenitor - Nombre completo

Fecha de matrimonio

Fecha de separación

Hijos menores - Nombres y edades

¿Existen órdenes de custodia / manutención? ☐ Sí ☐ No ☐ No sabe

LESIONES PERSONALES O COMPENSACIÓN LABORAL

Incluya fecha y lugar, tratamiento, seguro y trabajo perdido.

Fecha del incidente

Lugar del incidente

Lesiones y tratamiento médico

Empleador / Compañía de seguros

Número de reclamo

¿Perdió trabajo por la lesión?

☐ Sí ☐ No ☐ No sabe

BANCARROTA O ALIVIO DE DEUDAS

Se aceptan estimaciones; no incluya números de cuenta.

¿Bancarrota anterior?

☐ Sí ☐ No ☐ No sabe

Deuda total aproximada

Ingreso mensual aproximado

Embargo, ejecución hipotecaria, recuperación u otro cobro urgente

Vivienda, vehículo u otra propiedad en riesgo

INMIGRACIÓN

No incluya números de pasaporte ni de Seguro Social.

País de nacimiento

Ciudadanía

Estatus migratorio actual

Número A (si tiene)

Fecha / forma de entrada

Próxima audiencia / plazo

¿Remoción, denegación o arresto anterior?

☐ Sí ☐ No ☐ No sabe

CIVIL, NEGOCIOS, BIENES RAÍCES U OTRO

Incluya la transacción, propiedad, dinero y reparación solicitada.

Monto en disputa

Fecha del contrato / hecho

Propiedad, negocio, contrato o transacción involucrada

Demanda, aviso, pleito, gravamen u otro documento recibido

Dinero, orden judicial, posesión, defensa u otra reparación solicitada



FORMULARIO CONFIDENCIAL PARA NUEVO CLIENTE

AUTORIZACIÓN Y ENVÍO

REVISE LA ADVERTENCIA, FIRME Y DEVUELVA EL FORMULARIO COMPLETO

MLF LAW FIRM

PÁGINA 5 DE 5

10 CIRCUNSTANCIAS URGENTES O ESPECIALES

- | | |
|---|---|
| ☐ Audiencia o plazo dentro de 30 días | ☐ Arresto, orden, cárcel o libertad condicional |
| ☐ Orden de protección / restricción | ☐ Problema inmediato de custodia o seguridad infantil |
| ☐ Desalojo, ejecución hipotecaria o corte de servicios | ☐ Audiencia de inmigración o plazo de remoción |
| ☐ Tratamiento médico en curso o lesión grave | ☐ La evidencia puede perderse, eliminarse o destruirse |

Explique cualquier punto marcado u otra preocupación urgente

11 HONORARIOS Y CONTACTO DE FACTURACIÓN

Persona / entidad responsable de los honorarios

Correo electrónico de facturación

¿Pagará los honorarios otra persona?

☐ Sí ☐ No ☐ No sabe

Tercero pagador - Nombre / relación

¿Seguro legal o plan del empleador?

☐ Sí ☐ No ☐ No sabe

Información del plan / miembro

12 RECONOCIMIENTO DEL POSIBLE CLIENTE - ESTO NO ES UN CONTRATO

LEA ANTES DE FIRMAR. Completar, firmar, enviar por correo electrónico o conversar sobre este formulario no crea una relación abogado-cliente, no obliga a MLF Law Firm ni a ningún abogado a aceptar el asunto y no constituye una promesa de representación ni de resultado alguno. La representación comienza únicamente después de que el bufete complete una verificación de conflictos y una revisión del caso, acepte el asunto y un contrato escrito de servicios legales sea firmado por el cliente y el bufete y se cumplan las condiciones requeridas. Hasta entonces, el bufete no ha aceptado comparecer ante un tribunal, presentar documentos, comunicarse con otra parte, preservar evidencia, detener un plazo ni tomar ninguna otra medida. Usted sigue siendo responsable de todas las fechas de audiencia, plazos de presentación, plazos de prescripción, avisos, comparecencias y demás obligaciones sujetas a tiempo, salvo que el bufete confirme expresamente lo contrario por escrito. La información proporcionada se utilizará para la verificación de conflictos y la evaluación preliminar, y se manejará conforme a los deberes aplicables hacia posibles clientes. No proporcione identificadores sumamente sensibles que no sean necesarios ni documentos originales. Al firmar, usted certifica que la información es completa y correcta según su leal saber y entender, y autoriza al bufete a contactarle mediante los métodos de comunicación seleccionados en la Página 1.

☐ He leído y comprendo el reconocimiento anterior.

☐ Certifico que la información proporcionada es correcta.

Firma - Escriba su nombre legal completo o firme en un visor PDF compatible *

Fecha *

Cargo / relación (si corresponde)

ENVÍE EL FORMULARIO COMPLETO A EMAIL@CESARAMILLAN.COM

Guarde primero el PDF completado. En visores compatibles, el botón abre un correo nuevo; de lo contrario, adjunte manualmente el PDF guardado.

OFICINA DE ST. LOUIS

8434 Page Avenue, St. Louis, MO, USA
Oficina: (314) 371-1034 | (314) 716-3928

OFICINA DE ILLINOIS

1280 Vandalia Street, Collinsville, IL, USA
Oficina: (730) 263-1391 | (618) 365-6014