

Autorización General para una Carta

Estimado Miembro de LegalShield:

Usted nos ha pedido que mandemos una carta a su nombre sobre el asunto legal indicado al otro lado de esta pagina. Antes de que nosotros podamos mandar su carta, necesitamos la siguiente información adicional y su autorización firmada para que la carta sea enviada:

- 1) Sí su demanda es por dinero, rectifique que en verdad la persona/negocio le debe la cantidad que usted esta demandando aquí;
- 2) Usted nos ha advertido que no esta siendo representado por ningún abogado en este asunto;
- 3) Usted no ha recibido ningún aviso del partidiario opuesto/negocio o de su abogado advirtiendole que han presentado su petición por protección de bancarrota.;
- 4) Usted no esta al tanto de ningún tipo de orden de restricción que le prohíba o le restrinja directamente o indirectamente lo siguiente:
 - A) Contactar el partidiario opuesto O
 - B) Prohibir que el partidiario opuesto lo contacte o le responda a usted;
- 5) Usted a hecho una demanda por pago que a esta persona y tal intento fúe inútil (sí usted esta demandando por dinero que se le debe a usted o a su negocio como resultado de una transacción comercial con una persona, y la persona es un individuo (más no otro negocio); y usted no esta enterado de que esa persona o negocio esta siendo representado por un abogado en este asunto.

Sí a usted le gustaría que la carta sea mandada registrada, con recibo, favor de pagar \$15.00 por costos de envio. (Sí usted esta planeando en llevar este asunto al tribunal de demandas pequeñas, entonces le sugerimos que mande su carta registrada.) **Favor de regresar este formulario a: Dempsey Roberts, & Smith, Ltd., 1130 Wigwam Parkway, Henderson, NV 89074 or por fax: (702) 388-2519.**

(Favor de voltear la página)

CADA PREGUNTA DEBE SER CONTESTADA COMPLETAMENTE Y ESTE
FORMULARIO DEBE SER FIRMADO ANTES DE QUE LE PODAMOS
MANDAR UNA CARTA.

NOMBRE: _____ NÚMERO DE REFERENCIA: _____
DIRECCIÓN: _____
NÚMERO DE MEMBRESIA: _____ NÚMERO TELEFÓNICO: _____
NÚMERO DE FAX: _____

Favor de enviar una carta al individuo o negocio mencionado abajo, basandose en la información
proveida.

1. Nombre completo del partidiario opuesto: _____

2. **Dirección completa** del partidiario opuesto, incluyendo codigo postal (si es un negocio,
requerimos el nombre completo del representante y/o dueño): _____

3. Breve y **clara** descripción sobre los eventos que ocasionaron la necesidad para esta carta (favor
de darnos fechas y detalles de lo ocurrido. Use otra hoja de papel si es necesario): _____

4. La demanda que usted desea que nosotros le hagamos al partidiario opuesto: (**NOTA:** Si esta es
una demanda por daños, favor de especificar la cantidad total y como fue calculada; capital, interes,
reparos, costos finales, etc.): _____

Firma: _____ Fecha: _____

Este formulario no impone sus derechos, pues ya que ciertos procedimientos pueden aplicar. Si
usted tiene ciertos derechos de embargo que quiera imponer, usted debe de contactar esta oficina
para discutir como proteger y ejecutar su embargo, o usted puede perder sus derechos.

Por favor adjunte fotocopias de cualquier documento **hasta 10 paginas** que soporte lo dicho en la
carta, por ejemplo contratos, cartas anteriores, facturas, etc.

Si No **Por favor de mandarme la carta de revision antes de mandar la carta final.**
Por favor de seleccionar su preferencia Fax Correo Regular Correo Electronico

(NO MANDE SUS ORIGINALES)