



UTAH LEGAL SERVICES

Committed to Equal Justice

TERMINOS PARA SERVICIOS DE LA CLINICA

Esta es una clínica legal gratuita patrocinada por Utah Legal Services (ULS). ULS es una firma de abogados sin fines de lucro para ayudar a las personas de bajos ingresos con ciertos problemas legales civiles. **ULS tiene fondos limitados y no puede ayudar a todos.** ULS tiene el derecho de negar ayuda a cualquier persona.

Yo, _____, entiendo y estoy de acuerdo en lo siguiente:
(escribir su nombre)

- ① Los abogados de esta clinica solamente pueden darme información y asesoramiento general sobre el sistema judicial y mi problema. Si los abogados no conocen las leyes relacionadas con mi problema, es posible que ellos no puedan darme ningún consejo.
- ② **ULS no me está representando.** El recibir ayuda en esta clínica no crea una relación de abogado-cliente entre ULS y yo. Renuncio a cualquier conflicto de intereses que pudiesen surgir en el futuro. Esto significa que ULS puede representar la parte contraria a mí en este u otro caso.
- ③ ULS puede referirme con algunas otras agencias de ayuda. ULS no puede garantizarme que esas agencias serán capaces de ayudarme.

Firma: _____ Fecha: _____

Guarde una copia de este acuerdo para usted.

Si usted no recibió una copia, solicite a ULS le envíe una.

Ogden
298 24th St., #110
84401
801-394-9431
Fax: 801-827-0420

Salt Lake City
205 N. 400 W.
84103
801-328-8891
Fax: 801-869-2715

Provo
455 N. University #100
84601
801-374-6766
Fax: 801-655-5350

St. George
229 E. St. George Blvd. #103
84770
435-628-1604
Fax: 435-986-7163



Toll Free (outside of Salt Lake County): 1-800-662-4245

CLINIC ATTENDEE (CA) INFORMATION FORM

Advocate meeting with CA:

Full name (Please print legibly):

Clinic attended:

Clinic location/name:

Initial
here

If CA is non-citizen, I verified/saw
proof of legal status.

Initial
here

CA is 60 or older and a
resident of Utah

NOTES (please write a brief summary documenting advice legibly):

Date of clinic:

Client's name:

Advice given: