



Nombre del (de la) Abogado(a)
Dirección Física
Dirección Postal
Número de Teléfono

**FACTURA POR SERVICIOS LEGALES
PANEL DE ABOGADOS Y ABOGADAS VOLUNTARIOS(AS)**

Número de factura: _____

Fecha (día/mes/año): _____

Caso Núm. _____

Nombre de las partes: _____ v. _____

Sobre: _____

- Tribunal Supremo de Puerto Rico Tribunal de Apelaciones
 Tribunal de Primera Instancia, Sala Superior Municipal de _____

| HONORARIOS POR SERVICIOS LEGALES PRESTADOS EN EL PANEL DE ABOGADOS(AS) VOLUNTARIOS(AS) | | | |
|---|---------------------|--|-----------------------|
| Fecha (día/mes/año) | Tiempo invertido | Descripción de los servicios legales prestados | Cantidad reclamada |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Importe Total de Honorarios
\$

| GASTOS RAZONABLES | | | |
|------------------------|------------------------------------|--|-----------------------|
| Fecha (día/mes/año) | Número de recibo (si aplica) | Diligenciamiento de emplazamiento, reproducción de documentos, franqueo de servicio postal, viajes en automóvil, toma de deposiciones, otros | Cantidad reclamada |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Importe Total Gastos Razonables
\$

Certificación

Certifico que la información incluida en esta factura es correcta y refleja fielmente los servicios legales prestados para el caso de oficio asignado del Panel de Abogados y Abogadas Voluntarios(as). El tiempo total consignado incluye el tiempo de preparación, las comparecencias a las vistas y cualquier otra gestión legal relacionada al caso.

Firma del (de la) abogado(a)

Número del Tribunal Supremo (RUA)