Vos & Eisenfeld LLP

ATTORNEYS AT LAW

100-15 QUEENS BLVD., SUITE 203 FOREST HILLS, NY 11375

TELEPHONE: (718) 261-0800 FACSIMILE: (718) 261-3214 WEBSITE: WWW.VECOMPLAW.COM

JOHN A. VOS JASON S. EISENFELD La fecha: _____ Nombre: La alocución: Ciudad: ____ File#: _____ DOA: _____ _____, declaro y entiendo que he contratado a los abogados Vos & Eisnfeld LLP para que me representen exclusivamente en mi demanda de Compensación de Labores. Vos & Eisenfeld LLP no me representaran en ninguna otra demanda presente o futuro, cuando hay ausencia de ajuste. Cualquier reclamo y demanda a una tercera persona por negligencia, riesgo, o asistencia medical errónea no llevara consideración por Vos & Eisenfeld LLP. Yo comprendo que me veo obligado a consultar con un abogado cuya especialidad este en estas áreas anteriormente expresadas. Estoy de acuerdo en que me han aconsejado en consultar con otro abogado si deseo emprender cualquier otra acción contra alguien por cualquier otro posible reclamo. Me han informado que si deseo consultar con otro abogado, debería hacerlo de inmediato. (Firma del cliente) (Firma del abogado)