



Ilustre Colegio Provincial de Abogados de Cádiz

C/Tamarindos 17 y 19 – Tlfnos. 956.28.76.11 – 956.28.79.05 – Fax 956.28.70.22 – 11007 Cádiz

www.cabocadiz.org ----- E-mail.: cabocadiz@cabocadiz.org

EXTRANJERÍA. SOLICITUD DE ABOGADO DE OFICIO CON JUSTICIA GRATUITA

D./D^a. _____ con C.I.F.
/Pasaporte/o Tarjeta de residencia _____ Domicilio en
_____, en la c/_____, imputado/perjudicado
en el asunto n° _____ del Juzgado de _____ n° _____ de _____,
DECLARA:

Que autoriza al letrado, provisionalmente designado para su representación y asistencia jurídica y abajo firmante, para iniciar el procedimiento para el reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita en la vía administrativa y en la vía contencioso-administrativa si procediera.

Que estima poder reunir los requisitos para ser titular de este derecho, tales como:

1º Carecer de ingresos de cualquier naturaleza superiores al doble del Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (IPREM) en cómputo anual de su unidad familiar.

2º.- Carecer de otro tipo de bienes que puedan considerarse suntuarios.

3º.- Carecer de medios para afrontar su defensa y representación en el procedimiento penal en que se encuentra encausado y referido en el encabezamiento.

No obstante, para el supuesto de que no se le reconociera el derecho a la asistencia jurídica gratuita, se compromete a satisfacer los honorarios y derechos del abogado y del procurador que ejerciten, respectivamente, su defensa y representación en la causa referida en el encabezamiento, conforme al Baremo Orientador de Honorarios del Ilustre Colegio de Abogados de Cádiz y Arancel correspondiente.

Asimismo, autoriza expresamente a la Administración para consultar sus datos económicos y fiscales.

El interesado otorga su conformidad para la obtención telemática, en su caso, de los datos requeridos para la concesión del beneficio de justicia gratuitaSí.....No

Y en prueba de lo anterior, formula la presente declaración jurada responsabilizándose a todos los efectos de la autenticidad de lo que deja declarado.

El interesado.

Fdo.:D./D^a _____

En _____, a _____ de _____ de 200__.

LETRADO/A QUE LE ASISTIÓ _____

COLEGIADO/A N° _____

FDO.: