

Núm. identificación Exped. / /

ASISTENCIA JURÍDICA GRATUÍTA

SOLICITUD

1 DATOS DEL DECLARANTE / CÓNYUGE / ENTIDAD			
APELLIDOS Y NOMBRE / ENTIDAD		D.N.I./N.I.F./C.I./T./T. RESIDENCIA	
ESTADO CIVIL		REGIMEN ECONÓMICO MATRIMONIAL	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: CALLE, PLAZA Ó AVENIDA Y NÚMERO			
LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO		FECHA DECLARACIÓN UTILIDAD PÚBLICA (ASOCIACIONES)	
ADMINISTRACIÓN, LOCALIDAD Y FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO (FUNDACIONES)		APELLIDOS Y NOMBRE DEL CÓNYUGE	
D.N.I./N.I.F.		PROFESIÓN	
DATOS DE LOS FAMILIARES QUE CONVIVAN CON EL DECLARANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE		PARENTESCO	FEC. NACIM.
.....	
.....	
.....	
.....	

2 DATOS ECONÓMICOS			
INGRESOS ANUALES POR UNIDAD FAMILIAR			
TITULAR / CÓNYUGE / HIJO/A	IMPORTE BRUTO	RETENCIÓN JUDICIAL	CONCEPTO (Salarios, pensiones, etc.)
.....
.....
PROPIEDADES BIENES INMUEBLES			
TITULAR / CÓNYUGE / HIJO/A	VIVIENDA / LOCAL / GARAJE	VALORACIÓN	CARGAS (Hipotecas, créditos, etc.)
.....
PROPIEDADES BIENES INMUEBLES			
TITULAR / CÓNYUGE / HIJO/A		VALORACIÓN	
.....		
OTROS BIENES			
TITULAR / CÓNYUGE / HIJO/A	VALORACIÓN (De mercado, escritura, catastral)		DESCRIPCIÓN
.....
.....

3 DATOS SOBRE LA DEFENSA JUDICIAL	
<input type="checkbox"/> PARTE DEMANDANTE <input type="checkbox"/> PARTE DEMANDADA	TIPO DE PROCEDIMIENTO
RESUMEN DE LA PRETENCIÓN	
.....	
.....	
N.º Y SITUACIÓN ACTUAL DEL PROCEDIMIENTO	
IDENTIFICACIÓN DE LA/S PARTE/S CONTRARIA/S	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO
.....
.....
.....



4	DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA (Original y/o fotocopia compulsada)
OBLIGATORIA <input type="checkbox"/> D.N.I./Pasaporte/Tarjeta Residencia. <input type="checkbox"/> Declaración de utilidad pública o inspiración en el Registro de Fundaciones (personas jurídicas). <input type="checkbox"/> Certificación Catastral. <input type="checkbox"/> Declaración I.R.P.F. / Patrimonio / Sociedades / de miembros de la unidad familiar En caso de no estar obligados a hacer la declaración del I.R.P.F.: <input type="checkbox"/> Certificado Agencia Tributaria de no haber presentado declaración del I.R.P.F. <input type="checkbox"/> Certificado de los centros de trabajo y de las altas y bajas de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> Certificado empresa de conceptos salariales. <input type="checkbox"/> Certificado de cobro de pensiones. <input type="checkbox"/> Certificado del INEM de la percepción de ayuda por desempleo y período concedido. <input type="checkbox"/> Certificado de otras administraciones en caso de otro tipo de ayuda.	COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/> Libro de familia. <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento. <input type="checkbox"/> Contrato de alquiler o recibo mensual de su vivienda habitual. <input type="checkbox"/> Títulos de propiedad de bienes inmuebles, si procede. <input type="checkbox"/> Certificado de valores de bienes muebles, si procede. <input type="checkbox"/> Permiso de circulación o certificado de la Jefatura Provincial de tráfico, en el caso de delitos contra la seguridad del tráfico. <input type="checkbox"/> Certificado de signos externos del Ayuntamiento del declarante <input type="checkbox"/> Otro/s (Especificar):

5	DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que son ciertos y completos cuantos datos figuran en la presente solicitud así como en la documentación que se acompaña, y que pretendo litigar tan solo por derechos propios, comprometiéndome a satisfacer todos los gastos en caso de que se desestime mi pretensión. Así mismo declaro saber que:</p> <ol style="list-style-type: none"> Esta solicitud no suspende por sí misma el curso del proceso, debiendo personalmente solicitar al órgano judicial la suspensión del transcurso de cualquier plazo que pudiera provocarme indefensión o preclusión de trámite. Mis datos de carácter personal serán incluidos en un fichero automatizado y tratados conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 5/1992 y en el Real Decreto 1332/94, a los efectos del reconocimiento del derecho, siendo destinataria de la información la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita y la Consejería de Gobernación y Justicia. La declaración errónea, falsa o con ocultación de datos relevantes conllevará la renovación del reconocimiento del derecho, dando lugar a la obligación de pago de las prestaciones obtenidas, sin perjuicio de las responsabilidades de otro orden que correspondan. <p>Y SOLICITO se me conceda el derecho a la asistencia jurídica gratuita.</p> <p style="text-align: center;">En a de de</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>	

A CUMPLIMENTAR POR EL COLEGIO DE ABOGADOS	
1	DATOS DEL COLEGIO DE ABOGADOS
IDENTIFICACIÓN DEL COLEGIO	

2	DATOS DE LA ASISTENCIA AL DETENIDO		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ABOGADO/A DEFENSOR/A			
TIPO DE DELITO QUE SE IMPUTA	CENTRO DE DETENCIÓN		
FECHA DE LA ASISTENCIA	ÓRGANO JUDICIAL	N.º PROCEDIMIENTO	FECHA

3	DICTAMEN DEL COLEGIO DE ABOGADOS
<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ABOGADO/A DESIGNADO/A	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA PROCURADOR/A DESIGNADO/A	
OBSERVACIONES / INFORMES SOBRE GESTIONES REALIZADAS (Art. 15.2 del Reglamento)	
.....	
En a de de EL/LA REPRESENTANTE DEL COLEGIO	
Fdo.:	