

Núm. Identificación Exped. / .. / ..

ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA

SOLICITUD

1 DATOS DEL DECLARANTE / CÓNYUGE / ENTIDAD			
APELLIDOS Y NOMBRE / ENTIDAD		DNI / NIF / CIF / T. RESIDENCIA	PROFESIÓN
ESTADO CIVIL	REGIMEN ECONÓMICO MATRIMONIAL	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: CALLE, PLAZA O 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		DNI / NIF	PROFESIÓN
DATOS DE LOS FAMILIARES QUE CONVIVAN CON EL DECLARANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE		PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO
.....	
.....	
.....	
.....	

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 MUEBLES			
TITULAR / CÓNYUGE / HIJO/A	VALORACIÓN		DESCRIPCIÓN
.....
.....
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 PRETENSIÓN	
.....	
.....	
.....	
Nº Y SITUACIÓN ACTUAL DEL PROCEDIMIENTO	
IDENTIFICACIÓN DE LA/S PARTE/S CONTRARIA/S	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO
.....
.....
.....

ILMO/A. SR/A. PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA DE

000448/1

4 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)	
<p>OBLIGATORIA</p> <input type="checkbox"/> DNI / Pasaporte / Tarjeta Residencia. <input type="checkbox"/> Declaración de utilidad pública o inscripción en el Registro de Fundaciones (personas jurídicas). <input type="checkbox"/> Certificación catastral. <input type="checkbox"/> Declaración I.R.P.F. / Patrimonio / Sociedades / de los 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.	<p>COMPLEMENTARIA</p> <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 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 SOLICITUD, DECLARACIÓN, 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. Asimismo 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 15/1999, de 13 de diciembre, a los efectos del reconocimiento del derecho, siendo destinataria de la información la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita y la Consejería de Justicia y Administración Pública. La declaración errónea, falsa o con ocultación de datos relevantes conllevará la revocación 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>En a de de</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE</p> <p>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			
TIPO DE DELITO QUE SE IMPUTA		CENTRO DE DETENCIÓN	
FECHA DE LA ASISTENCIA	ORGANO JUDICIAL	Nº 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.:	

000448/1