



DECLARACIÓN DO/A AVOGADO/A EN ASUNTOS PENAIS

DATOS DO/A AVOGADO/A

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nº COLEXIADO/A	DESPACHO PROFESIONAL EN:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

Que fun requirido/a para asistir a persoa antes sinalada, por se atopar nalgún dos supostos recollidos no artigo 22 do Decreto 269/2008, do 6 de novembro.

Ademais, declaro:

A persoa solicitante ten a condición de:  Detida  Investigada  Encausada  Denunciante

No expediente  Atestado  Previas  Urxentes  Sumario  Exhortos

NÚMERO  que consta

Na unidade da policía

Número de atestado policial

Selo da unidade policial de asistencia

INFRACCIÓN PENAL IMPUTADA

No órgano xudicial de

Número de procedemento

Selo do órgano xudicial

SINATURA DO AVOGADO/A

Lugar e data

,  de  de